

## DEKLARACJA WOLONTARIUSZA



Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Miejsce zamieszkania .....

Telefon .....

E-mail .....

### **Deklaruję chęć dobrowolnej bezinteresownej pracy wolontariackiej w Schronisku.**

Uzasadnienie chęci pomocy i pracy wolontariackiej w Schronisku

.....

.....

Dni tygodnia oraz liczba godzin, które przeznaczę na pomoc w Schronisku

.....

.....

Dotychczasowe doświadczenie w opiece nad zwierzętami

.....

.....

*(proszę wskazać osobę lub instytucję potwierdzającą nabyte doświadczenie)*

Przyjmuję do wiadomości, że Schronisko nie ponosi odpowiedzialności za wypadki i szkody powstałe w wyniku pracy w Schronisku oraz zobowiązuję się przestrzegać ustalonego porządku, Regulaminu Schroniska oraz Regulaminu Wolontariatu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt w Sopocie na potrzeby wolontariatu w zgodzie z przepisami prawa w tym zakresie.

Data .....

Podpis .....

Decyzja Kierownika Schroniska w Sopocie .....

Data .....

Podpis .....

Decyzja Zarządu Oddziału TOZ w Sopocie .....

Data .....

Podpis .....