

DEKLARACJA WOLONTARIUSZA

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Miejsce zamieszkania
4. Telefon kontaktowy
5. Miejsce pracy/nauki
6. E-mail
7. Uzasadnienie chęci pomocy pracy w Schronisku
.....
.....
.....
8. Dni tygodnia oraz ilość godzin, które przeznaczam na pomoc w Schronisku
.....
.....
9. Przyjmuję do wiadomości, że Schronisko nie ponosi odpowiedzialności za wypadki i szkody powstałe w wyniku pracy w schronisku oraz zobowiązuje się przestrzegać ustalonego porządku i Regulaminu Schroniska, Regulaminu Wolontariatu.
10. Dotychczasowe doświadczenie w opiece nad zwierzętami (proszę wskazać osobę lub instytucję potwierdzającą nabyte doświadczenie).
.....
.....

Wyrażam zgodę i umieszczenie i przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby wolontariatu w Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Sopocie zgodnie z ustawą z d. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U.nr 133 poz.883).

Data Podpis

Decyzja Zarządu Oddziału TOZ w Sopocie
.....

Data Podpis

Decyzja Kierownika Schroniska w Sopocie
.....

Data Podpis