



FORMULARZ REJESTRACYJNY WOŁONTARIUSZA

Uwagi do wypełnienia formularza:

1. Formularz rejestracyjny należy wypełnić drukowanymi literami.
2. W przypadku osób niepełnoletnich do formularza musi być dołączona zgoda rodziców.
3. Oryginał formularza należy złożyć u koordynatora Wolontariatu Susz Triathlon 2017.
4. Przyjęcie formularza nie oznacza automatycznego zakwalifikowania kandydata na wolontariusza.

Imię i nazwisko:			
PESEL:			
Adres pocztowy:			
Adres e-mail:			
Numer telefonu:			
Doświadczenie w wolontariacie podczas zawodów Jeśli brak - prosimy pozostawić pole puste. Jeśli jest - prosimy podać pełnione obowiązki.			
Przeciwwskazania medyczne do pracy: Jeśli brak - prosimy pozostawić pole puste.			
Dyspozycyjność podczas zawodów: Należy wpisać TAK przy konkretnym dniu zawodów.	23.06.2017	24.06.2017	25.06.2017
Rozmiar koszulki:			

Podanie powyższych danych jest niezbędne do wypełnienia porozumienia o wolontariacie, wystawienia zaświadczenia o wolontariacie, przygotowania identyfikatora wolontariusza oraz umożliwienia sprawnej komunikacji między wolontariuszami a organizatorem. Danymi będzie dysponował jedynie organizator zawodów Susz Triathlon, koordynator wolontariatu oraz liderzy poszczególnych grup wolontariuszy.

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rejestracyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji Wolontariusza Susz Triathlon 2017 – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).

..... f.
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wolontariusza