



FORMULARZ REJESTRACYJNY WOLONTARIUSZA

Uwagi do wypełnienia formularza:

1. Formularz rejestracyjny należy wypełnić drukowanymi literami.
2. W przypadku osób niepełnoletnich do formularza musi być dołączona zgoda rodziców.
3. Podpisany formularz należy złożyć w sekretariacie CSiR w Suszu lub u koordynatora Wolontariatu Susz Triathlon 2021.
4. Przyjęcie formularza nie oznacza automatycznego zakwalifikowania kandydata na wolontariusza.

Imię i nazwisko:		
PESEL:		
Adres pocztowy (ulica, miejscowość, kod pocztowy):		
Adres e-mail:		
Numer telefonu:		
Doświadczenie w wolontariacie podczas zawodów Jeśli brak - prosimy pozostawić pole puste. Jeśli jest - prosimy podać rok i pełnione obowiązki.		
Przeciwwskazania medyczne do pracy: Jeśli brak - prosimy pozostawić pole puste.		
Dyspozycyjność podczas zawodów: Należy wpisać TAK przy konkretnym dniu zawodów.	03.07.2021 r.	04.07.2021 r.
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 przez Centrum Sportu i Rekreacji w Suszu moich danych osobowych zawartych w formularzu rejestracyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji wolontariusza Susz Triathlon 2021. Zapoznałem się z informacją dla osób odbywających wolontariat o przetwarzaniu danych osobowych dostępną na stronie organizatora www.triathlon.susz.pl/wolontariat

..... I.
miejscowość, data

.....
czytelny podpis wolontariusza
(przypadku niepełnoletniego wolontariusza podpis rodzica)



ZGODA RODZICA na udział dziecka w wolontariacie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w wolontariacie podczas zawodów **Susz Triathlon 2021** w dniach **3-4 lipca 2021 r.** w działaniach określonych przez organizatorów.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica (opiekuna)

kontakt telefoniczny z rodzicem (opiekunem):