**Ankieta zgłoszeniowa**

**Potwierdzam uczestnictwo placówki oświatowej (szkoła, przedszkole)**

**……………………………………………………………………………………..**

**w projekcie pt.: „WOLONTARIAT Z KLASĄ – słupscy wolontariusze”**

 TAK  NIE

**DANE UCZESTNIKA/PLACÓWKI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Organizacja/szkoła/instytucji/przedszkole. |  |
| Telefon: |  |
| e-mail |  |
| **UCZESTNICZĘ I WYRAŻAM ZGODĘ NA: (proszę zakreślić w kółeczku)** | |
| 1. **konsultacje dotyczące wprowadzenia i organizacji wolontariatu w szkole, przedszkolu** | |
| 1. **szkolenia przygotowujące nauczycieli, pedagogów do założenia i prowadzenia Szkolnych Klubów Wolontariusza oraz organizacji wolontariatu metodą projektu;** | |
| 1. **spotkania wymiany doświadczeń i informacji dotyczących rozwoju wolontariatu w szkole, przedszkolu podczas wizyt studyjnych i cyklicznych spotkań;** | |
| 1. **dostęp do zasobów Biblioteki Wolontariatu; publikacje i materiały promocyjne dostępne są również w siedzibie Stowarzyszenia Centrum Wolontariatu;** | |
| 1. **szkolenia dla wolontariuszy;** | |
| 1. **poradnictwo nt. regulacji prawnych dot. wolontariatu;** | |
| 1. **poradnictwo nt. regulacji prawnych dot. wolontariatu;** | |

**Wypełnioną ankietę należy przesłać pocztą elektroniczną:** [**słupsk@wolontariat.org.pl**](mailto:słupsk@wolontariat.org.pl)**, faxem, pocztą zwykłą lub dostarczyć osobiście na adres:**

**Regionalne Centrum Wolontariatu**

**al. Sienkiewicza 7/25**

**76-200 Słupsk**

**tel/fax: (059) 840-13-70**