**Ankieta zgłoszeniowa**

**Potwierdzam uczestnictwo szkoły/organizacji/instytucji**

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

**w projekcie pt.:**

 **„Działajmy Razem-wolontariat w szkole i środowisku lokalnym”**

 TAK  NIE

**DANE UCZESTNIKA/PLACÓWKI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko : |  |
| Organizacja/szkoła/instytucja/przedszkole: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| **UCZESTNICZĘ I WYRAŻAM ZGODĘ NA:** (proszę zakreślić w kółeczku) |
| 1. **konsultacje dotyczące wprowadzenia i organizacji wolontariatu w szkole,**
 |
| 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 – Brusy Jaglie**
 |
| 1. **szkolenia i zajęcia edukacyjne w szkołach dla wolontariuszy;**
 |
| 1. **poradnictwo nt. regulacji prawnych dot. wolontariatu;**
 |
| 1. **szkolenia dla młodzieżowych liderów wolontariatu**
 |
| 1. **Konkursy dla wolontariuszy na realizację inicjatyw szkolnych i lokalnych**
 |
| 1. **badania ankietowe nt. wiedzy o wolontariacie, Gala Wolontariatu, Konferencja**
 |

Wypełnioną ankietę należy przesłać pocztą elektroniczną: słupsk@wolontariat.org.pl, lub kosiedowska@wolontariat.org.pl, faxem, pocztą zwykłą lub dostarczyć osobiście na adres: Regionalne Centrum Wolontariatu w Słupsku,Al.Sienkiewicza 7/25 76-200 Słupsk lub Regionalne Centrum Wolontariatu Oddział Leśno, ul. Kardynała Wyszyńskiego 35 B, 89-643 LEŚNO. TEL. Kontaktowy 59 840 13 70/733-639-580

**Termin nadsyłania zgłoszeń : do dnia 10 marca 2017 r.**