Formularz zgłoszeniowy do udziału w cyklu szkoleniowym
**Akademia Koordynatora Wolontariatu**

realizowanym w ramach projektu „Wolontariat ma sens!”

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |       |
| Numer telefonu |       |
| Adres e-mail |       |
| Nazwa organizacji/instytucji |       |
| Adres organizacji/instytucji |       |
| Pełniona funkcja w organizacji/instytucji |       |

1. Czy organizacja/instytucja, którą Pani/Pan reprezentuje, współpracuje z wolontariuszami?

[ ] tak [ ] nie

Jeśli **tak**, proszę podać: zadania wykonywane przez wolontariuszy, liczbę wolontariuszy
i średni okres ich współpracy z organizacją/instytucją. (max. 300 znaków)

1. Jakie są Pani/Pana oczekiwania związane z udziałem w Akademii Koordynatora Wolontariatu? Jakie widzi Pan/Pani korzyści? (max. 300 znaków)

1. Dlaczego jest Pani/Pan zainteresowana/y udziałem w Akademii Koordynatora Wolontariatu, co jest Pani/Pana główną motywacją? (max. 300 znaków)

1. Jaki ma Pani/Pan pomysł na rozwój wolontariatu we własnej organizacji/instytucji?(300 znaków)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883). Administratorem danych jest Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………podpis uczestnika | ………………………………………………………………………………pieczątka organizacji/instytucji i podpis jej przedstawiciela |

Wypełniony formularz należy dostarczyć **do 23 marca 2014** roku:

* osobiście lub listownie do siedziby Regionalnego Centrum Wolontariatu w Krakowie przy Fundacji Biuro Inicjatyw Społecznych, ul. Krasickiego 18, I piętro, 30-503 Kraków
* faksem pod numer 12 412 15 24
* lub skanem na adres mailowy: krakow@wolontariat.org.pl, a oryginał przesłać listownie.