



OGÓLNOPOLSKA AKCJA CHARYTATYWNA POMÓŻ DZIECIOM PRZETRWAĆ ZIMĘ 2024

Sztab Akcji Nr 1 w Lublinie przy Radiu Lublin S.A. w likwidacji

DEKLARACJA WOLONTARIUSZA

(deklarację wypełnia tylko osoba pełnoletnia)

1. Ja, niżej podpisany (-a)
imię i nazwisko
2. zamieszkały (-a)
kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr lokalu
3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 4.* nr telefonu kontaktowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 5.* e-mail
6. miejsce nauki / pracy
7. poświadczenie Szkoły / Zakładu Pracy

pieczęć jednostki, w ramach której na co dzień funkcjonuje Wolontariusz

.....
podpis osoby upoważnionej

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z Regulaminem, Aneksiem oraz Wskazówkami na rok 2024 Ogólnopolskiej Akcji Charytatywnej „Pomóż Dzieciom Przetrwać Zimę” i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jestem gotowy (-a) przyjąć na siebie obowiązki Wolontariusza Akcji PDPZ 2024.

Oświadczam, że przedstawione przeze mnie dane są prawdziwe.

.....
czytelny podpis Wolontariusza

* nr telefonu kontaktowego oraz adres e-mail służą wyłącznie do kontaktu z Wolontariuszem, podlegają ochronie, nie mogą i nie są nigdzie publikowane

Deklaracja udziału w:

Wielka Uliczna Zbiórka Darów *: 10:00-12.30 12:30-15:00

Mecz Słodkich Serc * Główny Magazyn Akcji *

* wybór odznaczyć długopisem

POTWIERDZENIE WYDANIA / POBRANIA IDENTYFIKATORA

Identyfikator Nr

.....
podpis Wolontariusza przyjmującego Identyfikator

.....
podpis Szefa Sztabu wydającego Identyfikator

Lublin, dnia

2024 r.