



OGÓLNOPOLSKA AKCJA CHARYTATYWNA POMÓŻ DZIECIOM PRZETRWAĆ ZIMĘ 2025

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 2025 Ogólnopolskiej Akcji Charytatywnej „Pomóż Dzieciom Przetrwać Zimą” i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jestem gotowy (-a) przyjąć na siebie obowiązki Wolontariusza Akcji PDPZ 2025.

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

2025 r.