



Opieka w zagrodzie – gospodarstwa opiekuńcze w woj. kujawsko-pomorskim

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WOLONTARIUSZ

Dane wolontariusza:

Imię i nazwisko

Telefon E-mail

Kurs opiekuna:

- ukończony kurs opieki nad osobą starszą i niepełnosprawną
- brak ukończonego kursu opieki nad osobą starszą i niepełnosprawną

Inne kwalifikacje i doświadczenie związane z opieką

.....

.....

.....

.....

Doświadczenie związane z gospodarstwem rolnym

.....

.....

.....

.....

Motywacja do pracy w projekcie

.....

.....

.....

.....

oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.U.E.L Nr 119, str. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Kujawsko-Pomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Minikowie w celu realizacji projektu „Opieka w zagrodzie – gospodarstwa opiekuńcze w woj. kujawsko-pomorskim”.

.....
data, podpis¹⁾

Oświadczam, że powyższe dane, informacje i deklaracje są zgodne ze stanem faktycznym co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data, podpis¹⁾

¹⁾Podpis oznacza potwierdzenie zapoznania się z regulaminem dodatkowej rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie, a także akceptację jego postanowień.