**Ankieta Wolontariusza -** **Świdnik XI Zlot Motocykli WSK I Innych oraz Dni Świdnika 2018**

przeznaczona do zebrania danych wolontariusza przez Organizatora XI Zlotu Motocykli WSK i Innych oraz Dni Świdnika 2018 i wprowadzenia ich do bazy danych wydarzenia.

**Dane Wolontariusza**

Imię: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………..

PESEL \*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość): …………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….

Numer telefonu i adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………….…………….

\* wykorzystany w celu ubezpieczenia NNW

**Dane kontaktowe Opiekuna**

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego: ……………………………………………………………..…………………………………………….

Nr telefonu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….…………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………

**Uczę się/pracuję:**

Nazwa placówki: ……………………………………………………………………………………………………………………………………...……..………….

Adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość): ………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczenie**

□ Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem XI Zlotu Motocykli WSK i Innych oraz Dni Świdnika 2018 i Regulaminem Wolontariatu XI Zlotu Motocykli WSK i Innych oraz Dni Świdnika 2018, w pełni akceptuję ich treść i zobowiązuję się stosować się do ich postanowień.

□ Chcę pomóc w jego przygotowaniu i zapewniam, że nie nadużyję zaufania Organizatorów wydarzenia. Każdą działalność na rzecz XI Zlotu Motocykli WSK i Innych oraz Dni Świdnika 2018 uzgodnię z Koordynatorem ds. Wolontariatu.

□ Wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych osobowych w bazie danych XI Zlotu Motocykli WSK i Innych oraz Dni Świdnika 2018 oraz na korzystanie z nich zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014, poz. 1182, ze zm.).

……………………………………………….. ………………………………………………………………………..

 miejscowość, data podpis wolontariusza / podpis opiekuna