

## DEKLARACJA WOLONTARIUSZA

1. Imię i nazwisko .....

2. Data urodzenia .....

3. Miejsce zamieszkania .....

4. Telefon kontaktowy .....

5. Miejsce pracy/nauki .....

6. E-mail .....

7. Uzasadnienie chęci pomocy pracy w Schronisku

.....  
.....  
.....

8. Dni tygodnia oraz ilość godzin, które przeznaczam na pomoc w Schronisku

.....  
.....

9. Przyjmuję do wiadomości, że Schronisko nie ponosi odpowiedzialności za wypadki i szkody powstałe w wyniku pracy w schronisku oraz zobowiązuje się przestrzegać ustalonego porządku i Regulaminu Schroniska, Regulaminu Wolontariatu.

10. Dotychczasowe doświadczenie w opiece nad zwierzętami (proszę wskazać osobę lub instytucję potwierdzającą nabyte doświadczenie).

.....  
.....

## DEKLARACJA WOLONTARIUSZA

Wyrażam zgodę i umieszczenie i przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby wolontariatu w Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Sopocie zgodnie z ustawą z d. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U.nr 133 poz.883).

Data .....

Podpis .....

Decyzja Zarządu Oddziału TOZ w Sopocie

.....

Data .....

Podpis .....

Decyzja Kierownika Schroniska w Sopocie

.....

Data .....

Podpis .....