**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Do projektu: Aktywacja SIM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA/CZKI:** | | | |
| Imię: |  | Nazwisko: |  |
| Wiek: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |

**Proszę zaznaczyć właściwe**

Status chciałbym/abym dołączyć do grupy SIM PCK

Należę do grupy SIM PCK

Dieta ogólna wegetariańska inna (jaka) ………………………

|  |
| --- |
| Opisz swoją motywację i oczekiwania. Dlaczego chciałbyś/abyś wziąć udział w Obozie dla wolontariuszy/ek PCK? Czy posiadasz |
|  |
| Czy masz jakieś doświadczenia w zakresie pierwszej pomocy, pomocy humanitarnej, pracy wolontariackiej? Jeśli tak napisz nam o nich. |
|  |

**Przesłanie niniejszego formularza jest jednoczesnym oświadczeniem, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym oraz jest jednoczesnym zobowiązaniem, że w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie uczestnik/czka zobowiązuje się do: OSOBISTEGO UDZIAŁU W OBOZIE DLA WOLONTARIUSZY/EK PCK– wyjeździe z Lublina do Zwierzyńca w dniach 4-6.08.2017 r.**

**Przesłanie niniejszego formularza jest wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych przez Lubelski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami).**

**Dziękujemy za wypełnienie formularza i prosimy o dostarczenie go najpóźniej do dnia 28.07.2017r.**

Bardzo prosimy o **przesyłanie** formularza mailem na adres: [lublin.mlodziez@pck.org.pl](mailto:lublin.mlodziez@pck.org.pl)   
lub dostarczenie osobiście do biura LOO PCK przy ul. Puchacza 6 w Lublinie