

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dla wolontariuszy Krakowskiego Towarzystwa Opieki nad Zwierzętami

IMIĘ NAZWISKO

Data urodzenia

Adres domowy, tel. e-mail

Adres szkoły/ zakładu pracy

Nazwisko, adres, tel. kontaktowy opiekuna rodzica / wypełnia rodzic, opiekun – dot. osób między 16-18lat/

OSWIADCZENIE/ ZGODA

Wyrażam zgodę na wykonywanie pracy wolontarystycznej przez syna/córkę na rzecz bezdomnych zwierząt oraz zapoznałam/łem się z obowiązującym regulaminem wolontariatu KTOZ.

.....
/czytelny podpis rodzica opiekuna/

Przeciwwskazania do pracy na rzecz bezdomnych zwierząt :
(uczulenia, alergia, choroby itp.)

brak

są :

Czynności, które wolontariusz chciałby wykonywać w pierwszej kolejności :

Ważne ! proszę starannie zakreślić.

na terenie Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt ul. Rybna 3 /osoby pełnoletnie, osoby pow.16 roku życia-
za zgodą rodzica/opiekuna /

- sekcja pielęgnacyjno-sanitarna

czynności związane z pracą KTOZ oraz schroniska

- sekcja prac biurowych, aktualizowanie zdjęć zwierząt do adopcji wraz z opisami

udział w akcjach organizowanych przez Zarząd KTOZ

- sekcja adopcyjna

uczestnictwo w propagowaniu wolontariatu na rzecz bezdomnych zwierząt

- sekcja promocji,

Dodatkowe umiejętności :

.....

Jakie są twoje oczekiwania odnośnie pracy na rzecz bezdomnych zwierząt?

.....

Jakie są twoje motywacje odnośnie pracy na rzecz bezdomnych zwierząt ?

.....

.....

.....
Podpis

.....
Data

Wraz z formularzem zgłoszeniowym należy dołączyć podpisane imieniem i nazwiskiem zdjęcie legitymacyjne.
/czytelnie/

Formularz zgłoszeniowy można składać w siedzibie KTOZ –ul. Floriańska 53 oraz w Schronisku dla
Bezdomnych Zwierząt ul. Rybna 3.

Identyfikator odbierać należy w siedzibie KTOZ – ul. Floriańska 53.