**FORMULARZ DLA WOLONTARIUSZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię:****Nazwisko:****Rok i miejsce urodzenia:****PESEL:** |  |  |
| **Dokładny adres zamieszkania:** |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **e-mail:****Rok Studiów:****Kierunek:****Preferowana jednostka:****Zainteresowania:****Doświadczenie:** |  |
|  |

**……………………………..**

**Data i podpis**