Załącznik nr 2 do umowy wolontariackiej

1. **KARTA PRZEBIEGU WOLONTARIATU**

IMIĘ I NAZWISKO WOLONTARIUSZA/SZKI …………………………………………………………………………………………..

NAZWA PRZYJMUJĄCEGO ........................................................................................................................

IMIĘ I NAZWISKO KOORDYNATORA WOLONTARIATU ……………………………………………………………………………

TERMIN REALIZACJI WOLONTARIATU

OD ................................................. DO .................................................

REALIZOWANY WYMIAR CZASOWY ................................................. GODZIN.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA / LICZBA GODZIN | PRZEBIEG WOLONTARIATU (wyszczególnienie realizowanych zajęć / zadań) | UWAGI O REALIZACJI | PODPIS WOLONTARIUSZA/SZKI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| PODPIS OPIEKUNA/NKI WOLONTARIUSZA/SZKI | PIECZĘĆ I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ PRZEZ PRZYJMUJĄCEGO |
|  |  |

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji projektu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2016r., poz. 922)
oraz potwierdzam, że zawarte w formularzu dane są aktualne i zgodne z prawdą.
* Wyrażam zgodę na udostępnienie dokumentu Partnerowi Lokalnemu, który skierował mnie (Uczestnika Projektu) na odbycie wolontariatu.

 …………………………………..…………………

 Data, podpis wolontariusza