



Adres do korespondencji:  
**Ośrodek Wsparcia EVS**  
Stowarzyszenie POLITES  
ul. Malczewskiego 10/12,  
71-616 Szczecin  
Tel/Fax: 091 450 11 46, e-mail: [evs@polites.org.pl](mailto:evs@polites.org.pl)

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w szkoleniu dotyczącym Wolontariatu Europejskiego EVS  
2-4 października 2009 r.

#### UCZESTNIK SZKOLENIA

Imię i nazwisko	
e-mail	
Telefon/ telefon komórkowy	

#### REPREZENTOWANA ORGANIZACJA / INSTYTUCJA

Nazwa reprezentowanej organizacji/ instytucji	
Adres, e-mail, telefon organizacji/ inicjatywy/ instytucji	

1. Dlaczego Pani/Pan jest zainteresowana(y) uczestnictwem w szkoleniu?

2. Czy dotychczas Pani/Pana instytucja/organizacja podejmowała współpracę z wolontariuszami? Jeśli tak to w jakich działaniach?

3. Jakie są Pani/Pana oczekiwania związane z uczestnictwem w szkoleniu?

Przesyłając niniejszy formularz jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w formularzu podałam/łem zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą oraz zobowiązuję się do:

- Osobistego udziału w szkoleniu bądź wyznaczenia osoby na zastępstwo;
- Kontakt z przedstawicielem Stowarzyszenia POLITES w celu oraz ustalenia wszelkich formalności.

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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Stowarzyszenie POLITES

\_\_\_\_\_  
(data i podpis uczestnika)

**Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza do dnia 21 września 2009 r.:**

- e-mailem: [evs@polites.org.pl](mailto:evs@polites.org.pl)

- pocztą lub osobiście: Stowarzyszenie POLITES  
ul. Malczewskiego 10/12, 71-616 Szczecin

- faxem: (091) 450 11 46