

Formularz zgłoszeniowy oraz list motywacyjny

Akademia Liderów Wolontariatu Fundacji CAT

I.FORMULARZ

Nazwa reprezentowanej organizacji	
-----------------------------------	--

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
E-mail	
Telefon kontaktowy	

Kwestionariusz:

1. Wskaż swoją rolę w organizacji.	
2. Opisz za co jesteś odpowiedzialny/a w swojej organizacji (w 3-5 zdaniach).	
3. Opisz swoje doświadczenia wolontarystyczne (w 3-5 zdaniach).	

Lider Projektu:



Partnerzy Projektu:



<p>4. Opisz swoje doświadczenia w zarządzaniu wolontariatem (w 3-5 zdaniach).</p>	
---	--

II. LIST MOTYWACYJNY

<p>Co motywuje Ciebie do udziału w Akademii Liderów Wolontariatu?</p>	
<p>W jaki sposób zamierzasz wykorzystać umiejętności i wiedzę zdobytą w Akademii Liderów Wolontariatu?</p>	
<p>W jaki sposób Twoja organizacja rozwine się dzięki Twojemu udziałowi w Akademii Liderów Wolontariatu?</p>	

Niniejszym potwierdzam dostępność w terminach cyklu szkoleniowego:

- 25.06.2016
 6-7.08.2016
 17-18.09.2016
 15-16.10.2016

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu pn. *SLOW – Subregion Leszczyński Ogarnięty Wolontariatem* przez Fundację Centrum Aktywności Twórczej. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji projektu oraz że mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.). Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji od Fundacji Centrum Aktywności Twórczej na adres e-mail zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz 1204). Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w działaniach informacyjno-promocyjnych prowadzonych przez Fundację Centrum Aktywności Twórczej.

Podpis

Lider Projektu:



Partnerzy Projektu:

