**FORMULARZ DLA WOLONTARIUSZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:****Rok i miejsce urodzenia:****PESEL:****Seria i nr dowodu osobistego:** |  |  |
| **Dokładny adres zamieszkania:** |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **e-mail:****Rok Studiów:****Kierunek:****Preferowana jednostka:****Doświadczenie:****Krótkie uzasadnienie chęci udziału w projekcie:**  |  |
|  |

**……………………………..**

**Data i podpis**