**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**