Załącznik nr 1 do zarządzenia Dyrektora Generalnego Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku

z 25 kwietnia 2024 r.

## ZGŁOSZENIE NA WOLONTARIAT

## w Pomorskim Urzędzie Wojewódzkim

## w Gdańsku

### **DANE KONTAKTOWE**

Imię i Nazwisko: ………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………………………………………………

E-mail: ………………………………………………………………………………………….

### **PREFERENCJE KANDYDATA**

Preferowane miejsce realizacji wolontariatu w Pomorskim Urzędzie Wojewódzkim
w Gdańsku: ……………………………………………………………………………………

Uzasadnienie wyboru miejsca: ………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………..

Proponowany termin wykonywania wolontariatu: …………………………………………

W jakie dni tygodnia? …………………………………………………………………………

Ile godzin dziennie? ………… W jakich godzinach? .....................................................

### **PROFIL KANDYDATA**

Wykształcenie: ………………………………………………………………………………...

Znajomość języków obcych: …………………………………………………………………

Umiejętności: ………………………………………………………………………………….
…………………………………………………………………………………………………..

Sposób uzyskania informacji o wolontariacie w Pomorskim Urzędzie Wojewódzkim
w Gdańsku: ……………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………..

**Załączniki:**

* CV,
* oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia zdrowotnego.

**Informacje dodatkowe:**

Dane zawarte w formularzu będą wykorzystywane wyłącznie w celu zgłoszenia kandydatury na wolontariusza.

Korzystający nie pokrywa kosztów ubezpieczenia oraz zakwaterowania wolontariusza.