

**REGISTRAČNÍ KARTA DOBROVOLNÍKA**

Žádáme o vyplnění této registrační karty.

Zavazujeme se, že níže uvedené informace budou použity jen pro vnitřní potřebu Dobrovolnického centra, o.s.

Registrační číslo:  
(vyplní DC)

(Prosím vyplňujte čitelně hůlkovým písmem)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:	DATUM NAROZENÍ:	
ULICE:	MĚSTO:	PSČ:
E-MAIL:	TELEFON:	

Zaměstnání, studium  
(dokončené vzdělání):

Vykonával/a jste někdy dobrovolnickou činnost?

ANO

NE

(pokud ano, kde a jak?):

**KDY A JAK ČASTO SE MŮŽETE VĚNOVAT DOBROVOLNICKÉ ČINNOSTI?**

(prosím označte křížkem)

JEDNORÁZOVÉ AKCE	KRÁTKODOBĚ (týdny, měsíce)	DLOUHODOBĚ (1/2 roku a více)
------------------	----------------------------	------------------------------

**OBLAST VAŠEHO ZÁJMU**

(prosím označte křížkem)

SENIORŮ	MASARYKOVA NEMOCNICE
LIDÉ SE ZDRAVOTNÍM HANDICAPEM	LIDÉ S DUŠEVNÍ NEMOCÍ
DĚTI, MLÁDEŽ A MLADÍ DOSPĚLÍ	KRIZOVÉ SITUACE (povodně apod.)
KULTURA	JINÉ (vypiš):

**SOUČASNÁ NABÍDKA PROGRAMŮ DOBROVOLNICKÉHO CENTRA, o.s.**

(máte zájem o některý z těchto programů? Prosím označte křížkem).

SOCIÁLNĚ AKTIVIZAČNÍ SLUŽBY PRO RODINY S DĚTMI:
PROGRAM KOMPAS® <input type="checkbox"/> PROGRAM PĚT P <input type="checkbox"/> TERÉNNÍ SOCIÁLNÍ PRÁCE <input type="checkbox"/>
SOCIÁLNÍ SLUŽBA SOCIÁLNÍ REHABILITACE PRO DĚTI, MLÁDEŽ A MLADÉ DOSPĚLÉ
DOBROVOLNICTVÍ SENIORŮM A ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÝM OBČANŮM ÚSTECKÉHO KRAJE
DOBROVOLNICKÁ SLUŽBA V MUSEU A KNIHOVNĚ

**JAK JSTE SE O DOBROVOLNICKÉM CENTRU DOZVĚDĚL/A?**

(prosím podtrhněte, případně upřesněte)

od přátel

přednáška (jaká?)

Úřad práce, sociální obvod (jaký?)

médiá (jaká)

jinde, kde?

**Proč chcete působit jako dobrovolník? (motivace)**

**Jaké znalosti, dovednosti nebo schopnosti můžete nabídnout?**

**Jaké máte zájmy, záliby?**

**Máte nějakou vlastní představu s čím byste mohl/a pomáhat?**

**Máte nějaké omezení Vaší dobrovolnické činnosti? (dopravou, zdravotními důvody, apod.)?**

**Jaká je Vaše časová flexibilita?**

*Souhlasím s tím, že Dobrovolnické centrum použije výše uvedené informace pouze pro vnitřní potřebu, pro potřebu statistických výstupů a pro informování organizace, kterou si dobrovolník vybere (podle § 16 odst. 3. zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů).*

\_\_\_\_\_  
**Datum a podpis dobrovolníka**

\_\_\_\_\_  
**Za Dobrovolnické centrum, o.s. přijal**