



dobrovolnické
centrum

Dobrovolnické centrum, z.s., Prokopa Diviše 1605/5 Ústí nad Labem, 400 01,
IČ: 70225842, Mobil: 606 512 905, E-mail: dcul@seznam.cz, web: www.dcul.cz



REGISTRAČNÍ KARTA DOBROVOLNÍKA

Žádáme o vyplnění této registrační karty.

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



Registrační číslo:
(vyplní DC)

(Prosím, vyplňte čitelně hůlkovým písmem Vaše kontaktní údaje.)

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

Současný stav:

(např.: zaměstnanec, student, důchodce, apod.) _____

Vykonával/a jste někdy dobrovolnickou činnost?

ANO

NE

(Pokud ano, kde a jakou?): _____

KDY A JAK ČASTO SE MŮŽETE VĚNOVAT DOBROVOLNICKÉ ČINNOSTI?

(Prosím, vybrané možnosti označte křížky.)

JEDNORÁZOVÉ AKCE	<input type="checkbox"/>	KRÁTKODOBĚ (týdny až 3 měsíce)	<input type="checkbox"/>	DLOUHODOBĚ (3 měsíce a více)	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------







OBLAST VAŠEHO ZÁJMU

(Prosím, vybrané oblasti označte křížky.)

SENIŘI	<input type="checkbox"/>	MASARYKOVA NEMOCNICE	<input type="checkbox"/>
LIDÉ SE ZDRAVOTNÍM HANDICAPEM	<input type="checkbox"/>	DOBROVOLNICTVÍ VE SPORTU	<input type="checkbox"/>
DĚTI, MLÁDEŽ A MLADÍ DOSPĚLÍ	<input type="checkbox"/>	KRIZOVÉ SITUACE (povodně apod.)	<input type="checkbox"/>
KULTURA – MUZEUM A KNIHOVNA	<input type="checkbox"/>	DOBROVOLNICTVÍ V ZAHRANIČÍ A JINÉ	<input type="checkbox"/>

MENTORINGOVÉ PROGRAMY DOBROVOLNICKÉHO CENTRA, z. s.

(Máte zájem o některý z těchto programů? Prosím, označte křížky.)

 PROGRAM KOMPAS®	<input type="checkbox"/>	 PROGRAM PĚT P	<input type="checkbox"/>
 PROGRAM 3G	<input type="checkbox"/>	 PROGRAM LATA ve dvou se to lépe táhne	<input type="checkbox"/>

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

(OTOČTE A POKRAČUJTE VE VYPLŇOVÁNÍ NA DRUHÉ STRANĚ)

Proč chcete působit jako dobrovolník/ce? (motivace)

Máte představu, kde byste mohl/a pomáhat a jaké dovednosti a znalosti chcete nabídnout?

Jaké máte zájmy, záliby?

Máte nějaká omezení Vaší dobrovolnické činnosti? (doprava, zdravotní důvody, apod.)

Jaké jsou Vaše časové možnosti?

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 § 13,16 odst. 3. zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů).

Děkujeme za vyplnění.



**dobrovolnické
centrum**

Datum a podpis dobrovolníka/ce

Datum a podpis za Dobrovolnické centrum z.s.

**Datum a podpis zákonného zástupce
(U osob mladších 18ti let.)**