

# Ankieta Wolontariusza 30. Finału WOŚP

## WOLONTARIUSZ TOWARZYSZĄCY - BEZ PUSZKI

Ja:(imię i nazwisko)																											
PESEL																			data urodzenia		-		-				
zamieszkały/a:	ulica:																										
nr domu		nr mieszkania										kod pocztowy										-					
miejscowość																											
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego																											
Dane kontaktowe																											
nr telefonu																											
e-mail																											
Gdzie się uczysz lub pracujesz?																											
nazwa placówki																											
adres ulica:																											
		nr budynku kod pocztowy																				-					
miejscowość																											

\_\_\_\_\_

miejscowość, data podpis wolontariusza / podpis opiekuna

\_\_\_\_\_