



Załącznik nr 2 do Regulaminu Realizacji  
Programu Osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” - edycja 2023

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WOLONTARIUSZA  
DO PROGRAMU OSŁONOWEGO „KORPUS WSPARCIA SENIORÓW”  
– EDYCJA 2023**

1. Imię i Nazwisko.....
2. \*Dane opiekuna prawnego .....
3. Adres zamieszkania.....
4. Telefon kontaktowy.....
5. Adres mailowy.....
6. Data urodzenia/ Wiek .....
7. Proszę określić Pana/Pani status:
  - uczeń
  - student
  - pracujący
  - emeryt
  - rencista
  - bezrobotny
8. Proszę określić obszar wolontariatu:
  - wspólne spędzanie czasu, spacery, rozmowy, wspólne przyrządzanie posiłków,
  - pomoc w sprawach związanych z utrzymaniem porządku w domu,
  - pomoc w zakupach,
  - wsparcie/pomoc w umawianiu wizyt lekarskich, realizacji recept,
  - dowieszenie/pomoc w organizacji na wizytę,
  - pomoc w załatwieniu prostych spraw urzędowych,
9. Czy ma Pan/Pani doświadczenie jako wolontariusz?
  - nie
  - tak
    - jak długo?.....
    - w jakim charakterze?.....
    - gdzie?.....
10. Czy jest Pan/ Pani mobilny/a (prawo jazdy i samochód)?
  - tak



nie

Jeśli tak, to czy przewiduje Pan/Pani możliwość korzystania z auta w celu przewozu seniora?

tak

nie

11. Proszę określić czas, który może Pan/ Pani przeznaczyć na wolontariat (dni tygodnia, godziny)

Dni tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela	Dowolny dzień
Przewidywane godziny dostępności wolontariusza								

12. Pozostałe uwagi

.....  
.....

\*\* .....  
(data i podpis)

\* W przypadku osoby niepełnoletniej należy wpisać także dane opiekuna prawnego.

\*\* W przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego.