**Załącznik Nr 4**

**ZGŁOSZENIE DO PROGRAMU WOLONTARIATU PRACOWNICZEGO**

…………………………………..

 *(miejscowość, data)*

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

*(imię i nazwisko,*

*miejsce świadczenia pracy, stanowisko,*

*telefon kontaktowy)*

Fundacja Krajowej Grupy Spożywczej S.A.

„Pomaganie krzepi”

1. Zgłaszam swój udział w Programie wolontariatu pracowniczego w Krajowej Grupie Spożywczej S.A.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wolontariatu pracowniczego w Krajowej Grupie Spożywczej S.A. i akceptuję jego postanowienia.
3. Kwestionariusz:
4. Jakich działań wolontariackich chciałbym/chciałabym się podjąć? (proszę wymień obszary i/lub konkretne działania, w które jako Wolontariusz chciałbyś się zaangażować)

-

-

1. Jakie masz umiejętności/hobby, które mógłbyś wykorzystać w pracy wolontariackiej?

………………………………………………………………………………………………….

1. Jakie są Twoje oczekiwania dotyczące udziału w Programie?

………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach Programu wolontariatu pracowniczego przez Krajową Grupę Spożywczą S.A. i Fundację Krajowej Grupy Spożywczej S.A. „Pomaganie krzepi”.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie informacji dot. akcji wolontariackich na adres e-mail: …………………………………………

………………………………………………… ………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis Pracownika)