

Prijavnica - Prostovoljna pomoč pri selitvi knjižnice

Osebni podatki

Priimek:	Ime:
Naslov:	
Leto rojstva:	
Telefon:	GSM:
E-pošta:	

Splošne informacije

Član Knjižnice Antona Tomaža Linharta Radovljica: <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Status:

Prostovoljsko delo

Ste že kdaj opravljali prostovoljsko delo? <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Kakšna so vaša pričakovanja? _____ _____
Koliko dni ste pripravljeni opravljati prostovoljsko delo? <input type="checkbox"/> 1 dan <input type="checkbox"/> 2 dni <input type="checkbox"/> 3 dni <input type="checkbox"/> 4 dni <input type="checkbox"/> en teden <input type="checkbox"/> Drugo: _____
Kateri del dneva vam najbolj ustreza za prostovoljsko delo? <input type="checkbox"/> dopoldan <input type="checkbox"/> popoldan

Prostovoljka/-ec s podpisom jamči za verodostojnost navedenih podatkov, ORGANIZACIJA pa bo vaše podatke obravnavala zaupno in jih ne bo posredovala tretji osebi.

Datum:

Podpis: