



## ANKIETA

wolontariusza Polskiego Czerwonego Krzyża w Bydgoszczy

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Nazwa i adres szkoły/zakładu pracy: \_\_\_\_\_

Wykształcenie, ukończone kursy, szkolenia: \_\_\_\_\_

Zainteresowania, uzdolnienia: \_\_\_\_\_

Czy wcześniej pracowałeś/pracowałaś jako wolontariusz w innej organizacji? W jakim charakterze? \_\_\_\_\_

Co chciałabyś/chciałbyś robić w PCK? \_\_\_\_\_

Ważne informacje o stanie zdrowia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*miejsowość, data*

\_\_\_\_\_

*podpis wolontariusza pełnoletniego/  
opiekuna prawnego wolontariusza niepełnoletniego*