Wolontariusz ROKU 2019

-formularz zgłoszeniowy

*Prosimy o wpisanie osób, które chcielibyście Państwo wyróżnić oraz kilku zdań uzasadnienia swojej decyzji. Osoby te otrzymają podziękowania za swoją działalność wolontariacką podczas Gali Wolontariatu, która odbędzie się w 5 grudnia 2019r.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji/szkoły |  |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizację/szkołę |  |
| Kontakt do organizacji/szkoły |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby wyróżnionej** | **Uzasadnienie wyróżnienia np. jakie działania podejmuje osoba w organizacji/szkole?** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Zaproszenia dla wyróżnionych osób zostaną przekazane w formie elektronicznej na adres e-mail organizacji/szkoły lub telefonicznie do osoby zgłaszającej. Prosimy o przekazanie informacji o Gali Wolontariatu wyróżnionym.

 ………………………………………………………

 Podpis i pieczęć organizacji/szkoły

Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza w formie skanu lub zdjęcia mailem na adres ciechanowskiwolontariat@gmail.com lub w formie papierowej do Ciechanowskiego Ośrodka Edukacji Kulturalnej Studio, 17 Stycznia 56a w Ciechanowie **w terminie do 15.11.2019r.**