

o. z. INTEGRA
Centrum prevencie v oblasti siekt
Prihláška DOBROVOĽNÍKA

MENO:

PRIEZVISKO:

ADRESA:

◆ (trvalé bydlisko)

◆ (prechodné bydlisko)

KONTAKT:

- Pevná linka:
- Mobil :
- Email :

Vyplnením prihlášky a jej podpísaním potvrdzujem záujem na spolupráci s OZ Integra formou dobrovoľníckej činnosti:

Podpis

OZ Integra vyjadruje súhlas s vykonávaním dobrovoľníckej činnosti:

Podpis a pečiatka

V Banskej Bystrici, dňa