

REGISTRAČNÍ KARTA DOBROVOLNÍKA

Žádáme o vyplnění této registrační karty.

Zavazujeme se, že níže uvedené informace budou použity jen pro vnitřní potřebu Městského muzea a galerie Břeclav

Registrační číslo:
(vyplní MMG Břeclav)

(Prosím vyplňujte čitelně hůlkovým písmem)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:		DATUM NAROZENÍ:	
ULICE:	MĚSTO:	PSČ:	
E-MAIL:	TELEFON:		

Zaměstnání, studium (dokončené vzdělání): _____

Vykonával/a jste někdy dobrovolnickou činnost? **ANO** **NE**
(pokud ano, kde a jak?): _____

KDY A JAK ČASTO SE MŮŽETE VĚNOVAT DOBROVOLNICKÉ ČINNOSTI?
(prosím označte křížkem)

JEDNORÁZOVÉ AKCE	KRÁTKODOBĚ (týdny, měsíce)	DLOUHODOBĚ (1/2 roku a více)	
------------------	----------------------------	------------------------------	--



OBLAST VAŠEHO ZÁJMU
(prosím označte křížkem)

ARCHEOLOGIE		PRÁCE S DĚTMI A MLÁDEŽÍ	
HISTORIE		LEKTORSTVÍ	
ETNOGRAFIE		JINÉ:	
DĚJINY UMĚNÍ			

JAK JSTE SE O DOBROVOLNICKÉM programu v MMG Břeclav DOZVĚDĚL/A?
(prosím označte křížkem, případně upřesněte)

od přátel	
od pracovníků v MMG Břeclav	
média (jaká)	
jinde, kde?	

Proč chcete působit jako dobrovolník? (motivace)

Jaké znalosti, dovednosti nebo schopnosti můžete nabídnout?

Jaké máte zájmy, záliby?

Máte nějakou vlastní představu s čím byste mohl/a pomáhat?

Máte nějaké omezení Vaší dobrovolnické činnosti? (dopravou, zdravotními důvody, apod.)

Jaká je Vaše časová flexibilita?

Souhlasím s tím, že MMG Břeclav použije výše uvedené informace pouze pro vnitřní potřebu, pro potřebu statistických výstupů a pro informování organizace, kterou si dobrovolník vybere (podle § 16 odst. 3. zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů).

Datum a podpis
(u osob mladších 18ti let podpis zákonného zástupce)

Za MMG Břeclav přijal