

Karta ewidencji czasu pracy wolontariusza w projekcie

(nazwa projektu)
 realizowanym w ramach programu „Działaj Lokalnie”

Imię i nazwisko wolontariusza:.....

Data	Liczba godzin	Wartość wykonywanej pracy	Zakres wykonywanych czynności	Podpis wolontariusza lub opiekuna prawnego ¹
SUMA:				

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Lokalna Grupa Działania – Naszyjnik Północy z siedzibą w Debrznie (77-310), ul. Ogrodowa 26 oraz Stowarzyszenie Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce z siedzibą w Warszawie (00-590), Marszałkowska 6/6 moich danych osobowych zawartych powyżej w celu umożliwienia administrowania programem „Działaj Lokalnie”, w tym umożliwienia kontaktu.

x TAK – dla ODL

x TAK – dla Akademii Rozwoju Filantropii w Polsce

Oświadczam, że znana jest mi treść klauzul informacyjnych Fundacji Lokalna Grupa Działania – Naszyjnik Północy oraz Stowarzyszenia Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce.

data

czytelny podpis

..... (podpis osoby zatwierdzającej kartę wraz z pieczętką)

¹ W przypadku wolontariusza niepełnoletniego