Załącznik nr 3 do Regulaminu

wolontariatu w Muzeum Treblinka.

Niemiecki nazistowski obóz zagłady

 i obóz pracy (1941-1944)

**KARTA ZGŁOSZENIA \*NIEPEŁNOLETNIEGO/PEŁNOLETNIEGO KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA**

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE: |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Adres zamieszkania kandydata  |  |
| \*Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego |  |
| \*Adres zamieszkania przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego |  |
| Telefon do kandydata |  |
| \*Telefon do przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego  |  |
| E-mail do kandydata  |  |
| \*E-mail do przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego  |  |

WYKSZTAŁCENIE:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ZAINTERESOWANIA:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

UZASADNIENIE WYBORU:

Zaznaczyć odpowiedź/odpowiedzi:

꙱ Chcę rozwinąć zainteresowania związane z II wojną światową.

꙱ Chcę zdobyć doświadczenie w zakresie:

 ꙱ prowadzenia badań naukowych,

 ꙱ organizacji i prowadzenia działalności edukacyjnej, kulturalno-oświatowej i popularyzatorskiej,

 ꙱ promocji wydarzeń muzealnych.

꙱ Chcę uczestniczyć w wydarzeniach organizowanych przez Muzeum.

꙱ Chcę poczuć satysfakcję z pożytecznie spędzanego czasu.

꙱ Chcę rozwinąć kompetencje społeczne (autoprezentacja, empatia, komunikacja niewerbalna i werbalna itp.).

꙱ Chcę poznać ciekawych ludzi.

꙱ Chcę zdobyć zaświadczenie i referencje o odbytym wolontariacie.

꙱ Inne………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (miejscowość, data) | (podpis wolontariusza lub przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego) |

\*skreślić, jeżeli nie dotyczy