

PARAIŠKA DALYVAUTI „BIG BROTHERS BIG SISTERS” PROGRAMOJE

AŠ (PAVARDĖ, VARDAS) _____
noriu dalyvauti BBBS programoje ir tapti programos savanoriu / -e.

ASMENINIAI DUOMENYS

GIMIMO DATA: _____

ADRESAS _____

TELEFONAI: darbo: _____ mob.: _____

Kontaktiniai asmenys kontakto praradimo atveju:

Šeimos nariai: _____ draugai: _____

EL. PAŠTAS: _____

MOKSLO VIETA: _____

(aukštoji mokykla / kolegija / mokykla, kita) (fakultetas)

(specialybė) (kursas)

DARBOVIETĖ: _____

PAREIGOS: _____

KITA VEIKLA : 1. _____

(dalyvavimas organizacijose, 2. _____

projektuose, programose) 3. _____

VAIRUOTOJO PAŽYMĖJIMAS: Turiu Neturiu

NORIU DALYVAUTI BBBS PROGRAMOJE, NES _____

REKOMENDUOJANTYS MANE ASMENYS :

1. Vardas _____ pavardė _____

Darbovietė: _____

Pareigos: _____ tel.: _____

2. Vardas _____ pavardė _____

Darbovietė: _____

Pareigos: _____ tel.: _____

AŠ ĮSIPAREIGOJU SKIRTI „BIG BROTHERS BIG SISTERS” PROGRAMAI NE MAŽIAU NEI DVI VALANDAS PER SAVAITĘ VIENERIUS METUS PO DRAUGYSTĖS SUTARTIES SUDARYMO. MANO PATEIKTA INFORMACIJA YRA TEISINGA.

Aš sutinku, kad mano duomenys būtų saugomi pagal valstybinės duomenų apsaugos inspekcijos rekomendacijas.

Data _____ Parašas _____

PASTABOS (pildo koordinatorius): _____
