



**Stowarzyszenie Hospicjum Domowe im. ks. kan. Kazimierza Malinowskiego**  
ul. Lwowska 12/4, 22-100 Chełm

**KRS 0000342853 • REGON 060551265 • NIP 5632381401**  
**PKO BP SA Oddział 1 w Chełmie: 39 1020 1563 0000 5702 0083 6759**

**tel.: (82) 564 50 11 • e-mail: hospicjumdomowe.chelm@gmail.com**  
**www.hdchelm.cba.pl • facebook.com/hospicjumdomowe.chelm**



FUNDUSZ INICJATYW OBYWATELSKICH  
Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Zadanie „Młodość w starości” jest współfinansowane ze środków  
Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej  
w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich.

## FORMULARZ REKRUTACYJNY PROJEKT „MŁODOŚĆ W STAROŚCI”

**Imię (imiona):** ..... **Nazwisko:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

**Data urodzin:** ..... **Adres e-mail:** ..... **Nr tel.:** .....

### Aktywność zawodowa:

- uczeń       student       wolontariusz  
 praktykant       stażysta  
 zatrudniony na umowę  
 prowadzący własną działalność  
 emeryt / rencista  
 bezrobotny

### Preferowana forma działalności wolontarystycznej:

- wolontariusz akcyjny  
 wolontariusz medyczny  
 wolontariusz szkolny

### Skąd się dowiedziałeś / dowiedziałaś o projekcie:

- Internet (gdzie dokładnie) .....  
.....  
 szkoła / uczelnia (jakie?) .....  
.....  
 radio / prasa (jakie?) .....  
 inni wolontariusze .....  
 materiałów informacyjnych (ulotki) .....  
 znajomi, przyjaciele .....

### Dlaczego chcesz zostać wolontariuszem?

- chcę mieć zajęcie  
 chcę zdobyć nowe umiejętności, doświadczenie  
 dla własnej satysfakcji  
 chcę poznać nowych ludzi  
 z powodów religijnych  
 chcę spłacić dług wdzięczności  
 chcę pomagać potrzebującym  
 chcę zdobyć referencje  
 chcę pokonać swoje słabości  
 z innych powodów (jakich?) .....

**Doświadczenie wolontariackie:** .....

**Szkolenia, udział w seminariach:** .....

**Czy dotychczas uczestniczyłeś w życiu naszego hospicjum?** .....

**Zainteresowania:** .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. Ust. Nr 133 poz. 833 z dn. 29.08.1997 z późn. zm.)

Chełm, dn. ....

.....  
podpis wolontariusza