|  |
| --- |
| **Wolontariat Szalone Dni Muzyki - 2018****FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL (niezbędny na potrzeby polisy ubezpieczeniowej) |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Prośba o zaświadczenie | TAK[ ]  | NIE[ ]  |
| Wykształcenie |  |
| Znajomość języka angielskiego(wpisz stopień zaawansowania) |  |
| Znajomość innych języków obcych(wpisz stopień zaawansowania) |  |
|  | Piątek (28.09) godz. 9:00 - 16:00 | [ ]  |
| Piątek (28.09) godz. 16:00 - 22:00 | [ ]  |
| Określ swoją dostępność podczas Szalonych Dni Muzyki: | Sobota (29.09) godz. 9:00 - 16:00 | [ ]  |
| Sobota (29.09) godz. 16:00 - 22:00 | [ ]  |
| Niedziela (30.09) godz. 9:00 - 16:00 | [ ]  |
| Niedziela (30.09) godz. 16:00 - 22:00 | [ ]  |
| Kilka słów o sobie (zainteresowania, umiejętności, doświadczenie) |
|  |
| Rozmiar koszulki | S, M, L, XL, XXL  |
| Preferencje co do zakresu wolontariatu | Udzielanie informacji/obsługa widowni | [ ]  |
| Biuro prasowe/biuro festiwalowe | [ ]  |
| Obsługa techniczna | [ ]  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Skąd dowiedziałam/łem się o wolontariacie podszas Szalonych Dni Muzyki? |  |

***Dane zawarte w formularzu będą wykorzystane wyłącznie do celów rekrutacyjnych.***