|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.***