**Önkéntes segítőnek jelentkezem!**

Kérjük, hogy amennyiben Kőbánya területén, önkéntesként segítséget nyújtana embertársainak, az alábbi adatlap kitöltésével jelentkezzen az onkentes@kobanya.hu e-mail címen. A lapot kérjük, hogy olvashatóan, nyomtatott betűkkel töltse ki!

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobil szám: +\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Életkor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miben segítene:

Bevásárlás Kutyasétáltatás Kiadványterjesztés

Gyógyszerkiváltás Egyéb:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A kerület melyik városrészében segítene: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Melyik napszakban segítene: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kérjük, figyelmesen olvassa el az adatkezelési hozzájárulással kapcsolatos tájékoztatónkat!

Aláírásommal igazolom, hogy:

* az adatkezelési tájékoztatót elolvastam
* hozzájárulok a megadott adataim kezeléséhez, továbbításához
* a mellékletben csatolt személyiazonosító igazolványom fényképpel ellátott oldalának digitális másolata az eredetinek mindenben megfelel.

Budapest, 2020. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_.

A jelentkező aláírása