**Załącznik nr 1** do Regulaminu rekrutacji: formularz zgłoszeniowy **Lidera**

**Formularz zgłoszeniowy**

do projektu

***„Szkolne koła wolontariatu dla niesłyszącej młodzieży w Małopolsce****”*

Imię i Nazwisko:………………………………………………………

Adres mail/ nr telefonu…………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(Proszę zaznaczyć odpowiedź TAK lub NIE)**  | **TAK** | **NIE** |
| 1. Zgłaszam się do udziału w projekcie *„Szkolne kola wolontariatu”* z własnej inicjatywy i deklaruje chęć uczestnictwa w projekcie jako **Lider** **Szkolnego** **Koła Wolontariuszy** | [ ] 🞏 | [ ] 🞏 |
| 1. 2. Jestem Osoba niepełnosprawną z uszkodzeniem słuchu
 | [ ] 🞏 | [ ] 🞏 |
| 1. 3. Wiek od 16 do 24 lat
 | [ ] 🞏 | [ ] 🞏 |
| 1. 4. Posługuję się językiem migowym
 | [ ] 🞏 | [ ] 🞏 |
| 5. Mam doświadczenie w działaniach o charakterze wolontarystycznym | [ ] 🞏 | [ ] 🞏 |
| 6. Chcę się angażować w działania grupy, szkoły, organizacji, klubu itp. | [ ] 🞏 | [ ] 🞏 |
| 7. Jestem zainteresowany podejmowaniem działań na rzecz innych | [ ] 🞏 | [ ] 🞏 |
| 8. Jestem ciekawy innych ludzi oraz gotowy do dzielenia się swoim doświadczeniem | [ ] 🞏 | [ ] 🞏 |
| 9. Chcę rozwijać swoją wiedzy i umiejętności związane z byciem liderem | [ ] 🞏 | [ ] 🞏 |

………………………….. ….………………………….

 miejscowość, data czytelny podpis kandydata