**Załącznik nr 2** do Regulaminu rekrutacji: formularz zgłoszeniowy **Opiekuna**

**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 **Opiekun Szkolnego Koła Wolontariatu** | 🞏 | 🞏 |
| 1. 2. Posługuję się językiem migowym lub/i innymi alternatywnymi formami komunikowania się niesłyszącymi | 🞏 | 🞏 |
| 1. 3. Mam doświadczenie w pracy z głuchą młodzieżą | 🞏 | 🞏 |
| 1. 4. Mam praktykę pedagogiczną lub surdopedagogiczną | 🞏 | 🞏 |
| 1. 5. Chcę się angażować w prace na rzecz środowiska | 🞏 | 🞏 |

………………………….. ….………………………….

miejscowość, data czytelny podpis kandydata