

**A D A T L A P**  
**megbízott önkéntesről**

Név: \_\_\_\_\_

Szül. hely/év/hó/nap: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Szig.sz./személyi szám: \_\_\_\_\_

Lakhely: \_\_\_\_\_

Állampolgárság: \_\_\_\_\_

Elérhetőség: e-mail cím/telefonszám: \_\_\_\_\_

**Törvényes képviselő:**

Név: \_\_\_\_\_

Szül. hely/év/hó/nap: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Szig. sz.: \_\_\_\_\_

Lakhely: \_\_\_\_\_

Állampolgárság: \_\_\_\_\_

Elérhetőség: e-mail cím/telefonszám: \_\_\_\_\_

Önkéntesen vállalt munka jellege/tartalma: \_\_\_\_\_

Önkéntesen vállalt munka ellátásának helye: \_\_\_\_\_

Önkéntesen vállalt munka időtartama: óra/év: \_\_\_\_\_ óra/hónap: \_\_\_\_\_

Pihenőidő: \_\_\_\_\_

Megbízott önkéntesnek biztosított juttatások (a szerződés megszűnésének esetére is):

\_\_\_\_\_

Hozzájárulok, hogy a fentiekben rögzített adataimat a Magyar Speciális Olimpiai Szövetség rögzítse, azt nyilvántartásba vegye és saját célra felhasználja.

Budapest, 2013. \_\_\_\_\_

aláírás: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

törvényes képviselő aláírása