**Önkéntes munka jelenléti ív**

Fogadó szervezet neve: ………………………………………………………… Székhelye: ……………………………………………………………

Önkéntes adatai:

Születési neve: ………………………………………………………………… Lakcíme: ………………………………………………………………..

Születési helye, ideje ………………………………………………………….. Anyja neve: ……………………………………………………………

Adóazonosító száma: …………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dátum** | **Kezdete** | **Vége** | **Tevékenység helyszíne** | **Tevékenység megnevezése** | **Aláírás** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Megismerte és elfogadta a ………………………. (fogadó szervezet neve) adatkezelési szabályzatát.

……………………………………………..

Fogadó szervezet képviselőjének aláírása, bélyegző helye