**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