



INFORMIRANJE | IZOBRAŽEVANJE
SVETOVANJE | DRUŽABNOST
DUHOVNOST | PROSTOVOLJSTVO



SMER (1. izbira): _____ SMER (2. izbira): _____

OBRAZEC ZA VKLJUČITEV V POTA – program mednarodnega skupinskega prostovoljstva

Ime in priimek: _____

Datum in kraj rojstva: _____
(Kandidat mora na dan odhoda na projekt dopolniti 18 let.)

Naslov stalnega bivališča: _____ Pošta: _____

Telefonska številka: _____ Mobitel: _____

E-mail naslov: _____

Naslov začasnega bivališča: _____

1. Dosežena izobrazba (poklicna, srednja, višja, visoka ...) ter trenutno šolanje / zaposlitev:

2. Stan (samski, poročen, v zvezi ...):

3. Znanje tujih jezikov:

4. Vozniško dovoljenje: DA NE

5. Drugo dodatno znanje, tečaji:



INFORMIRANJE | IZOBRAŽEVANJE
SVETOVANJE | DRUŽABNOST
DUHOVNOST | PROSTOVOLJSTVO



6. Si aktivno vključen/-a v svojem okolju, v svoji župniji ali opravljaš prostovoljno delo? Kje?

7. Kakšne izkušnje imaš z različnimi kulturami in deželami?

8. Kako bi se predstavil/-a: značaj in navade?

9. Ali imaš izkušnje s skupinskim ali timskim delom? Kakšne?

Prostovoljno sem se odločil/-a za udeležbo v izbranem projektu v okviru programa POTA. Aktivno se bom vključeval v priprave (skupni vikendi, skupna solidarnostna akcija) ter se tudi naučil osnov jezika, ki ga govorijo v izbrani državi. Prevzemam vso odgovornost zase v primeru nesreč ali drugih nezgod v času poteka tega projekta.

V _____, dne _____

Podpis udeleženca/-ke:

Priloge k prijavnici:

- fotokopija potnega lista
- izjava kontaktne osebe



INFORMIRANJE | IZOBRAŽEVANJE
SVETOVANJE | DRUŽABNOST
DUHOVNOST | PROSTOVOLJSTVO



POTA - program mednarodnega skupinskega prostovoljstva

Izjava kontaktne osebe

Seznanjen sem z odločitvijo, da se bo _____
(ime in priimek udeleženca/-ke)
udeležil izbranega projekta v okviru programa POTA.

Podatki kontaktne osebe (ki jih bomo uporabili v nujnih primerih – nesreča, zapleti na poti ...):

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Pošta: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Razmerje: _____
(starši, brat, sestra, sorodnik, prijatelj ...)

Podpis kontaktne osebe: _____

V _____, dne _____