Załącznik Nr 4

Regulamin zbiórek publicznych Caritas Diecezji Łomżyńskiej

Zbiórka publiczna Caritas Diecezji Łomżyńskiej\*……………………….………………….………..

\* wpisać właściwą zbiórkę np. zbiórka żywności – wielkanocna, wakacyjna, bożonarodzeniowa, kwesta „Bożonarodzeniowy Dar Serca” itp

Nr zezwolenia zbiórki publicznej………………………………………………………………………..

Partner (SKC, PZC) przy szkole/parafii \*………………………………………………………………

\* podkreślić właściwe

**LISTA OBECNOŚCI WOLONTARIUSZY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce zbiórki: | | ……………………………………………………………………… | | | | | |
| Data dyżuru | | Godziny dyżuru | Organizacja np.SKC | L.p. |  | Imię i nazwisko | Potwierdzenie obecności - podpis |
| I |  |  |  | Opiekun grupy | |  |  |
| tel. kontaktowy | |  |  |
| 1 | Wolontariusz |  |  |
| 2 | Wolontariusz |  |  |
| 3 | Wolontariusz |  |  |
| 4 | Wolontariusz |  |  |
| II |  |  |  | Opiekun grupy | |  |  |
| tel. kontaktowy | |  |  |
| 1 | Wolontariusz |  |  |
| 2 | Wolontariusz |  |  |
| 3 | Wolontariusz |  |  |
| 4 | Wolontariusz |  |  |
| III |  |  |  | Opiekun grupy | |  |  |
| tel. kontaktowy | |  |  |
| 1 | Wolontariusz |  |  |
| 2 | Wolontariusz |  |  |
| 3 | Wolontariusz |  |  |
| 4 | Wolontariusz |  |  |
| IV |  |  |  | Opiekun grupy | |  |  |
| tel. kontaktowy | |  |  |
| 1 | Wolontariusz |  |  |
| 2 | Wolontariusz |  |  |
| 3 | Wolontariusz |  |  |
| 4 | Wolontariusz |  |  |