**Seznam prostovoljcev za nujno varstvo otrok v Občini Mokronog-Trebelno**

Vrh obrazca

**Priimek in ime prostovoljca**

**Navedite zaposlitev (naziv javnega zavoda) sodelovanje z institucijo (ki)**

**Delovno mesto prostovoljca / vrsta možnosti z institucijo**

**Naslov prostovoljca za varstvo otrok**

**Kontaktna številka GSM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-naslov prostovoljca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Varstvo bo izvajal\***

na svojem domuna domu otrokavseeno

**Izkušnje, referenca (napišite naslov organizacije v kontaktni osebi z GSM številko v e-naslovu, ki mora potrditi ustreznost vaših izkušenj)**

**Želim sporočiti še:**

**\*Soglašam, če želite, da bodo osebni podatki zbrani v občinskih prostorih Občine Mokronog-Trebelno, za potrebe varovanja otrok v domu v času epidemije korona virusa.**

**\***Potrjujem in soglašam

Dno obrazca