



HUMANITARNA UDRUGA "ADONIS"

Mob: 0095/577 91 90

e-mail: udruga.adonis@gmail.com

OIB: 35388974235

PRISTUPNICA

za VOLONTERA
Humanitarne udruge Adonis

Ime i prezime: _____

Datum rođenja: _____

Adresa prebivališta: _____

Poštanski broj i mjesto: _____

Broj telefona / mobitela: _____

E-mail adresa: _____

OIB: _____

Vaš trenutni obrazovni status:

- ☐ učenik / ca (srednja škola)
- ☐ student/ica (viša škola ili fakultet)
- ☐ završena osnovna škola
- ☐ SSS (završena srednja škola)
- ☐ VS (završena viša škola)
- ☐ VSS (završen fakultete)

Navedite točan naziv koji ste stekli završenim obrazovanjem: (za one koji su još učenici ili studenti navedite naziv ustanove i godinu)

Radni status

- ☐ Zaposlen/a na neodređeno vrijeme
- ☐ Zaposlen/a na određeno vrijeme
- ☐ Privremeni rad
- ☐ Pripravnik/ca
- ☐ Student/ica
- ☐ Umirovljenik/ca
- ☐ Nezaposlen/a

Jesi li dosad imao/la prilike volontirati?

- ☐ Da
- ☐ Ne

Dužina trajanja angažmana:

- ☐ Kratkotrajno (1 projekt) , koji? _____
- ☐ Dugotrajno



HUMANITARNA UDRUGA "ADONIS"

Mob: 0095/577 91 90

e-mail: udruga.adonis@gmail.com

OIB: 35388974235

Dostupnost:

Koliko vremena možete odvojiti za volontiranje?

- ☐ Redovito (1–2 puta tjedno)
- ☐ Povremeno (nekoliko puta mjesečno)
- ☐ Samo povremeno, prema dogovoru

Područje volontiranja

Koje područje volontiranja vas najviše zanima? (možete odabrati više odgovora)

- ☐ Direktan rad s djecom (igra, druženje, pomoć u učenju)
- ☐ Kreativne radionice (likovne, glazbene, sportske aktivnosti)
- ☐ Organizacija događaja i akcija
- ☐ Administrativna i uredska pomoć
- ☐ Prijevoz djece ili opreme (ako imate vozačku dozvolu)
- ☐ Drugo: _____

Vještine i iskustvo

Imate li neka posebna znanja ili iskustva koja želite podijeliti?

- ☐ Rad s djecom
- ☐ Stručna znanja (npr. logopedija, rehabilitacija, psihologija)
- ☐ Umjetničke i kreativne vještine
- ☐ Sportske aktivnosti
- ☐ Organizacija i logistika
- ☐ IT i administracija
- ☐ Drugo: _____

Motivacija

Zašto želite volontirati u našoj udruzi?

- ☐ Želim pomoći djeci i obiteljima
- ☐ Želim steći nova iskustva
- ☐ Želim razvijati svoje vještine
- ☐ Drugo: _____

Posebne napomene

Molimo vas da upišete ako imate posebne zahtjeve ili ograničenja (npr. vrijeme, zdravstvena ograničenja, prijevoz):



HUMANITARNA UDRUGA "ADONIS"

Mob: 0095/577 91 90

e-mail: udruga.adonis@gmail.com

OIB: 35388974235

Ovim putem podnosim zahtjev za ućlanjenje u Humanitarnu udrugu Adonis, te izjavljujem da:

- prihvaćam ciljeve i Statut udruge,
- ću djelovati u skladu s pravilima i odlukama tijela udruge,
- ću ćuvati ugled udruge i pridonositi njenom razvoju i pomoći u izvršavanju zadataka
- Izjavljujem da sam suglasan/suglasna da se moji osobni podaci koriste isključivo u svrhu vođenja evidencije projekta, u skladu s Izjavom o zaštiti osobnih podataka i GDPR uredbom.

IZJAVA O SUGLASNOSTI RODITELJA/SKRBNIKA(u slučaju maloljetne osobe)

Ja dolje navedeni roditelj/skrbnik svojim vlastorućnim potpisom dajem suglasnost udruzi Adonis da gore navedeno dijete starije od 16. godina kao volonter udruge sudjeluje na aktivnostima u organizaciji udruge.

Ime i prezime: _____

Adresa prebivališta: _____

Pošanski broj i mjesto: _____

Broj telefona / mobitela: _____

E-mail adresa: _____

OIB: _____

Udruga zadržava pravo odluke o prekidu volonterskog statusa volonteru ukoliko ne poštuje pravila i upute ugovora.

U _____, dana _____ godine.

Potpis

Za internu upotrebu udruge:

Datum primitka pristupnice: _____

Datum upisa u evidenciju volontera: _____

Volonterski broj: _____

Ovjerio: _____