Meno Priezvisko  
Dátum narodenia  
Adresa

(Ďalej len *„Dobrovoľník“)*  
  
V ......................... dňa ......................

**VEC: Potvrdenie o  výkone dobrovoľníckej činnosti**

V zmysle § 5 ods. 6 zákona č. 406/2011 Z. z. o dobrovoľníctve v platnom znení ***OZ Integrácia svieti pre všetky deti rovnako***, IČO**:** 42229910, štatutárny orgán Mgr. Slavomír Krafčák (ďalej len *„Prijímateľ dobrovoľníckej činnosti“*) vystavuje Dobrovoľníkovi toto potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti:

**Doba trvania výkonu dobrovoľníckej činnosti:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Deň** | **Počet hodín** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Celkovo:** |  |

**Obsah výkonu dobrovoľníckej činnosti:**

Dobrovoľnícka činnosť bola vykonávaná Dobrovoľníkom pre Prijímateľa dobrovoľníckej činnosti a spočívala v aktívnej pomoci počas podujatí organizovaných občianskym združením.

**Hodnotenie činnosti Dobrovoľníka:**

Činnosť Dobrovoľníka bola pre naše OZ veľmi prínosná. Kladne hodnotíme zodpovedné a proaktívne zapájanie sa do všetkých činností.

**Kontaktná osoba:**

Mgr. Slavomír Krafčák (+421 918 560 604, 2010integracia@gmail.com)

...........................................................

Mgr. Slavomír Krafčák