



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA JAVNO UPRAVO



Naložba v vašo prihodnost
OPERACIJO DELNO FINANCIRA EVROPSKA UNIJA
Evropski socialni sklad

PRISTOPNA IZJAVA SLOVENSKA MREŽA PROSTOVOLJSKIH ORGANIZACIJ

Ime organizacije:

Naslov:

Telefon:

Faks:

E-naslov:

Spletni naslov:

Odgovorna oseba:

Kontaktna oseba za prostovoljstvo:

Telefon: _____ na katerem smo dosegljivi od ____ do ____ ure

GSM:

E-naslov kontaktne osebe:

1. Kakšna so vaša pričakovanja od Slovenske mreže prostovoljskih organizacij?

2. Kaj lahko vi ponudite Slovenski mreži prostovoljskih organizacij? (usposabljanja, sodelovanje pri deljenju promocijskega materiala...)

Kot odgovorna oseba organizacije prevzemam odgovornost, da bom vse izvajalce in uporabnike programov organizacije seznanil/a z **Etičnim kodeksom organiziranega prostovoljstva**. S podpisom te izjave sprejemam tudi odgovornost, da bodo vsi izvajalci in uporabniki prostovoljskih programov naše organizacije pri svojem delu spoštovali in uveljavljali etična načela, opredeljena v **Etičnem kodeksu organiziranega prostovoljstva**.

S podpisom te izjave sprejemamo odgovornost, da bomo spoštovali in upoštevali Pravila Slovenske mreže prostovoljskih organizacij in informacijskega sistema Prostovoljstvo.org.

Kraj in datum

žig

podpis odgovorne osebe