PRISTOPNA IZJAVA

MREŽA PROSTOVOLJSTVO V NOVEM MESTU

Naziv organizacije:

Naslov:

Telefon:

E-pošta:

Spletna stran:

Odgovorna oseba:

Telefon: na katerem smo dosegljivi od \_\_\_ do \_\_\_ ure

GSM:

Kontaktna oseba za prostovoljstvo:

E-naslov kontaktne osebe:

**1. Kakšna so vaša pričakovanja do Mreže Prostovoljstvo v Novem mestu?**

|  |
| --- |
|  |

**2. Kaj lahko vi ponudite Mreži Prostovoljstvo v Novem mestu**?

(usposabljanja, sodelovanje pri informiranju in promociji …)

|  |
| --- |
|  |

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 organizacija sprejema odgovornost, da bo spoštovala in upoštevala** **Pravila Slovenske mreže prostovoljskih organizacij in informacijskega sistema Prostovoljstvo.org.**

Kraj in datum Žig Podpis odgovorne osebe