

EGY NAP MÁSOKÉRT –DM DOLGOZÓI ÖNKÉNTES NAP

REGISZTRÁCIÓS LAP

Köszönjük, hogy regisztrál *Egy nap másokért* programunkra. Kérjük, hogy pontos elérhetőségi adatokat adjon meg, a munkavégzésről pedig minél több információt. Így tudjuk elősegíteni, hogy Ön és szervezete a leghatékonyabb segítséget kaphassa, különös tekintettel arra, ha az elvégzendő munka speciális szaktudást igényel.

A kitöltött regisztrációs lapot a munkavégzés dátuma előtt legalább két héttel küldje el részünkre az onkentes@dm-drogeriemarkt.hu email címre vagy a **06-23-516-177** faxszámra.

szervezet neve			
szervezet tevékenységi köre			
szervezet címe			
kapcsolattartó neve			
Telefonszám		fax szám	
email cím		honlap cím	
elvégzendő munka pontos megnevezése			
munkavégzés helyszíne*			
munkavégzés pontos dátuma (hónap/nap)			
maximum létszám/nap			
jelentkezőkre vonatkozó kizáró tényezők**			
A munka elvégzéséhez szakmai ismeret/végzettség szükséges***	igen	nem	szakmai ismeret/végzettség megnevezése:
Hozzájárulok ahhoz, hogy a szervezetünknel eltöltött nap során készült fotókat a dm Kft. saját kiadványaiban, ill. sajtóközleményeiben felhasználhassa	igen	nem	

*Amennyiben nem azonos a szervezet címével

**Olyan egészségügyi tényező, ami kizárja, hogy valaki elvégezze a munkát pl. allergia, szemüveg viselése, bizonyos oltások hiánya stb.

***Szükséges-e előképzettség a munka elvégzéséhez. pl. számítástechnikai-, logisztikai-, gazdasági ismeretek(könyvelés, személyzeti ügyek), jogosítvány, targoncás jogosítvány stb.