*....meno...*

*...dátum narodenia...*

*...ulica číslo...*

*...psč mesto...*

(ďalej len „**Dobrovoľník**“)

*V ...miesto...., dňa ...dátum...*

**Potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti**

V zmysle § 5 ods. 6 zákona č. 406/2011 Z. z. o dobrovoľníctve v platnom znení Občianske združenie Slovenský skauting, ...adresa..., IČO: ........, štatutárny orgán ...meno... (ďalej len „Prijímateľ dobrovoľníckej činnosti“) vystavuje Dobrovoľníkovi toto potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti:

* **Doba trvania výkonu dobrovoľníckej činnosti:**

| **Deň** | **Počet hodín** |
| --- | --- |
| 1.1.2024– 31.12.2024 | 40 hodín |
|  |  |
| **Celkovo:** | **40 hodín** |

***Obsah výkonu dobrovoľníckej činnosti:*** *Dobrovoľnícka činnosť bola vykonávaná Dobrovoľníkom pre Prijímateľa dobrovoľníckej činnosti. Spočívala v priebežnom výkone dobrovoľníckej práce s deťmi a mládežou počas roka 2024. Medzi jeho úlohy spadala príprava a realizácia výchovných a voľnočasových akcií a aktivít pre deti a mládež a podporný servis.*

**Hodnotenie činnosti Dobrovoľníka*:*** *Činnosť Dobrovoľníka a spoluprácu s ním považujeme za veľmi dobrú, nakoľko počas výkonu celej dobrovoľníckej činnosti aktívne a zodpovedne pristupoval k plneniu svojich úloh. Aktívne pracoval na zvyšovaní kvality programu pre deti a mladých, snažil sa vnášať do neho moderné atraktívne prvky, reflektovať individuálne potreby členov jeho skupín, pracovať s aktuálnymi trendmi v oblasti práce. Oceňujeme jeho nadšenie, osobný vklad, ústretový a priateľský prístup, prejavené komunikačné zručnosti, ako aj celkovú kvalitu jeho činnosti.*

**Kontaktná osoba:** *Slovenský skauting, ...označenie zložky, adresa, kontakt...*

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

...meno...

štatutárny zástupca

Slovenský skauting, ...označenie nižšej organizačnej zložky...