***Meno a priezvisko***

***Adresa trvalého pobytu***

**Dátum narodenia**

(ďalej len „**Dobrovoľník**“)

**VEC: Potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti**

V zmysle § 5 ods. 6 zákona č. 406/2011 Z. z. o dobrovoľníctve v platnom **znení Asociácia pre mládež, vedu a techniku – AMAVET, Hagarova 4, 831 51 Bratislava, IČO: 00684040, štatutárny orgán Ing. Gabriela Kukolová** (ďalej len „Prijímateľ dobrovoľníckej činnosti“) vystavuje Dobrovoľníkovi toto potvrdenie o výkone dobrovoľníckej činnosti:

* **Doba trvania výkonu dobrovoľníckej činnosti:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Deň** | **počet hodín** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Celkovo:** |  **Hodín**  |

* **Obsah výkonu dobrovoľníckej činnosti:** *Dobrovoľnícka činnosť bola vykonávaná Dobrovoľníkom pre Prijímateľa dobrovoľníckej činnosti a spočívala v pomoci pri podujatiach AMAVET-u, AMAVET klubov zameraných na prácu s deťmi a mládežou.*
* **Hodnotenie činnosti Dobrovoľníka*:*** *Činnosť Dobrovoľníka považujeme za veľmi prínosnú, nakoľko počas výkonu celej dobrovoľníckej činnosti aktívne pracoval a pomáhal na konkrétnej aktivite.*
* **Kontaktná osoba:** Ing.Lukaš Prochaska, PhD., mobil: 0905 506 312, prochaska@amavet.sk

V Bratislave dňa 10.2.2024

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

 Ing. Gabriela Kukolová

 *štatutár AMAVET-u*