



Zavetišče Ljubljana

Gmajnice 30, 1000 Ljubljana  
tel. 01/256-02-79, Fax: 01/256-59-80

**ZOO**  
LJUBLJANA

## PRIJAVA ZA PROSTOVOLJNO DELO

<b>Ime in priimek:</b>		<b>Osebna fotografija</b>  Eno fotografijo še priložite za izkaznico
<b>Naslov:</b>		
<b>Kraj in pošta:</b>		
<b>Telefon doma:</b>	<b>Mobitel:</b>	<b>E-mail naslov:</b>
<b>Ste polnoletni:</b> <b>DA</b> <b>NE</b> (Prostovoljno delo lahko opravljajo LE POLNOLETNE OSEBE)		
<b>Zakaj ste se odločili postati prostovoljec ZZŽL (v dveh stavkih):</b>		
<b>Katero delo vas zanima?</b>  a) sprehajanje psov                                      b) lov prostoživečih mačk c) oskrba zapuščenih mačk (rejništvo)                                      d) preverjanje posvojenih živali		
<b>Navedite prosimo, s katerimi živalmi prihajate v stik: (hišne, rejne živali, drugo):</b>		
<b>Kakšne so vaše dosedanje izkušnje z živalmi?</b>		
<b>Koliko časa lahko namenite za izbrano prostovoljno delo?</b>		

**Kakšna so vaša morebitna predhodno pridobljena znanja oskrbe hišnih živali?**

**Prosimo vas za kratek opis (znanja, osebnostne lastnosti):**

**(Npr. delavnost, samostojnost, potrpežljivost,...)**

**Ali želite prostovoljno pomagati še kako drugače?**

**Kaj pričakujete od ZZŽL?**

**Kaj vas pri delu z živalmi najbolj veseli?**

**Delate raje v skupini (timsko) ali sami (individualno)?**

**Kakšen je za vas idealen nadzor nad prostovoljci?**

**Ste pripravljeni sprejeti tveganja v zvezi z delom v Zavetišču in upoštevati vsa pisna določila oziroma interne akte ZZŽL ter ustna navodila osebja zavetišča?**

**DA**

**NE**

Kandidat izjavlja, da so navedeni podatki resnični in z lastnoročnim podpisom potrjuje svoje navedbe. Pridobljene podatke zavetišče za zapuščene živali Ljubljana uporablja izključno za lastne potrebe in vsakršno razmnoževanje oziroma posredovanje podatkov tretji osebi je prepovedano.

**Ali je vaše fizično zdravstveno stanje primerno za aktivnosti v zvezi z živalmi?**

**Opozorilo:** Sami najbolje poznate svoje zdravstveno stanje ter naravo morebitne bolezni, oz. pripadajoče omejitve. Želimo vas opozoriti, da je vsak sam dolžan skrbeti za svojo varnost in zdravje ter sprejeti odločitev glede rizika, povezanega z delom v zavetišču oziroma oskrbo živali. Zavetišče ne odgovarja za morebitne zdravstvene težave, kot posledico dela v zavetišču oziroma oskrbo živali. Tudi možnosti poškodbe ali obolelosti za kužno boleznijo pri prostovoljnem delu v zavetišču ni mogoče izključiti. Zavetišče Ljubljana prav tako ne odgovarja za morebitno obolevnost vaših živali, ki bi se lahko okužile zaradi prenosa bolezni iz Zavetišča Ljubljana preko vas na vašo hišno ali rejno žival.

**Navedite vaše zdravstvene posebnosti:**

- nosečnost
- nesposobnost dela v prisiljeni drži
- oslABLJena splošna odpornost
- alergija na dlako, pršice, prah, mraz, razkužila in podobno
- astma
- bolezni srca
- ali druge bolezni, ki lahko povzročijo nenadno izgubo zavesti

**Ali imate urejeno obvezno zdravstveno zavarovanje?**

**Ali na Vaši strani obstajajo zdravstvene ali druge okoliščine, ki bi Vam onemogočale ali bistveno oteževale izpolnjevanje obveznosti oziroma bi lahko ogrozile Vaše zdravje ali življenje in zdravje oseb, s katerim med opravljanjem prostovoljskega dela prihajate v stik ?**

**Ali Vam je bil kdaj izrečen varnostni ukrep obveznega psihiatričnega zdravljenja ali obveznega zdravljenja odvisnosti ali prepovedi opravljanja poklica, dela ali dolžnosti, ki je v zvezi s področjem opravljanja poklica, dela ali dolžnosti, ki je v zvezi s področjem opravljanja prostovoljskega dela ?**

**Ali je zoper Vas uveden kazenski postopek za kaznivo dejanje zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost, mučenje živali ali za protipravno pridobitev premoženjske koristi?**

Kandidat izjavlja, da so navedeni podatki resnični in z lastnoročnim podpisom potrjuje svoje navedbe. Pridobljene podatke zavetišče za zapuščene živali Ljubljana uporablja izključno za lastne potrebe in vsakršno razmnoževanje oziroma posredovanje podatkov tretji osebi je prepovedano.

Ali ste bili kdaj pravnomočno obsojeni za kaznivo dejanje zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost, mučenje živali ali za protipravno pridobitev premoženjske koristi ?

**PRILOGE:**

- potrdilo Okrajnega sodišča v ....., št. .... z dne .....
- potrdilo Ministrstva za pravosodje RS, št. ...., z dne .....

Tu je prostor, da nam sporočite morebitne predloge in pripombe v zvezi s sprehajanjem psov v ZZŽL:

Datum in kraj:

Podpis kandidata:

**OCENA KANDIDATA**

**Sprejet**

**Zavrjen**

Datum in kraj:

Podpis vodje zavetišča:

Kandidat izjavlja, da so navedeni podatki resnični in z lastnoročnim podpisom potrjuje svoje navedbe. Pridobljene podatke zavetišča za zapuščene živali Ljubljana uporablja izključno za lastne potrebe in vsakršno razmnoževanje oziroma posredovanje podatkov tretji osebi je prepovedano.