

KARTA UCZESTNIKA AKCJI ZNAKI NADZIEI



Hospicjum św. Ojca Pio w Pszczynie

1. Oficjalna nazwa Uczestnika:

.....

2. Imię i nazwisko koordynatora akcji ze strony Uczestnika:

.....

3. Adres mailowy koordynatora i numer telefonu komórkowego koordynatora (nie stacjonarny):

.....

4. Gdzie planują Państwo posadzić żonkile?

.....

5. Jakie dodatkowe aktywności o charakterze charytatywnym lub edukacyjnym chcą Państwo zrealizować:

Aktywność	Państwa wybór	Punktacja
kiermasz, z którego dochód zostanie przekazany na rzecz hospicjum	<input type="checkbox"/>	8 pkt
przygotowanie rękodzieła artystycznego na kiermasze na rzecz hospicjum (w marcu/kwietniu – z okazji świąt Wielkiej Nocy, w grudniu – z okazji Bożego Narodzenia)	<input type="checkbox"/>	8 pkt
innovacyjna forma współpracy z hospicjum	<input type="checkbox"/>	9 pkt
zbiórka pieniężna na rzecz hospicjum na terenie Uczestnika	<input type="checkbox"/>	8 pkt
pokaz/występ w Domu Diennej Opieki dla Osób Starszych przy hospicjum	<input type="checkbox"/>	6 pkt
przygotowanie listów z pozdrowieniami dla chorych z okazji Światowego Dnia Chorego (11 lutego) lub innych okazji	<input type="checkbox"/>	6 pkt
udział w kwestach na cmentarzach 1 Listopada	<input type="checkbox"/>	6 pkt
udział w kampanii „1,5% dla hospicjum” poprzez (do wyboru): zamieszczenie na głównej stronie internetowej danej placówki informacji o możliwości przekazania 1,5% hospicjum; przesłanie podobnej informacji na grupy WhatsApp’owe rodziców bądź e-dziennik; rozdawanie ulotek	<input type="checkbox"/>	4 pkt
rozdawanie żółtych balonów wśród mieszkańców lokalnej społeczności na znak solidarności z osobami cierpiącymi	<input type="checkbox"/>	4 pkt
udział w akcji „Zdobywamy Szczyty dla Hospicjum”	<input type="checkbox"/>	4 pkt
udział w akcji „Nocny Bieg po Pszczynie”	<input type="checkbox"/>	1 pkt za każdą osobę