*YOUNG ANGELS ACADEMY, o.z. Werferova 3, 040 11 Košice, IČO 50392069*

***Ján Novák***

*nar. 15.03.1988*

*Dolná ul. 36/5*

*971 01 Prievidza*

(ďalej len „**Dobrovoľník**“)

*V  Košiciach, dňa ...........*

**VEC: Potvrdenie o  výkone dobrovoľníckej činnosti**

V  zmysle § 5 ods. 6 zákona č. 406/2011 Z. z. o  dobrovoľníctve v  platnom znení YOUNG ANGELS ACADEMY, o.z. Werferova 3, 040 11 Košice, IČO 50392069, štatutárny orgán Hana Jendrichovská (ďalej len „Prijímateľ dobrovoľníckej činnosti“) vystavuje Dobrovoľníkovi toto potvrdenie o  výkone dobrovoľníckej činnosti:

* **Doba trvania výkonu dobrovoľníckej činnosti:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Deň** | **počet hodín** |
| 07.07.2024 | 8 hod |
| 14.07.2024 | 8 hod |
| 21.07.2024 | 8 hod |
| 28.07.2024 | 8 hod |
| 01.08.2024 | 8 hod |
| 08.08.2024 | 8 hod |
| 15.08.2024 | 8 hod |
| **Celkovo:** | **56 hodín** |

* **Obsah výkonu dobrovoľníckej činnosti:** *Dobrovoľnícka činnosť bola vykonávaná Dobrovoľníkom pre Prijímateľa dobrovoľníckej činnosti a  spočívala v organizácií a zabezpečovaní rozvoja basketbalu.*
* **Hodnotenie činnosti Dobrovoľníka*:*** *Činnosť Dobrovoľníka považujeme za veľmi dobrú, nakoľko počas výkonu celej dobrovoľníckej činnosti aktívne a  zodpovedne pristupoval k  plneniu svojich úloh****.***
* **Kontaktná osoba:** *Ivana Malá (tel. č.: 09XXX XXXX, e-mail: XXXX@XXXX.sk)*

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

 Hana Jendrichovská

 *podpis a pečiatka*