

W Z Ó R



**BIURO
RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH**

Warszawa, dnia.....

**OPINIA
O WYKONANIU ŚWIADCZEŃ PRZEZ WOLONTARIUSZA**

Pan/Pani.....

ur..... w

wykonywał/a świadczenia wolontariusza

w..... w okresie od do r.

Zakres wykonywanych świadczeń

obejmował:.....
.....
.....
.....

Ocena wykonania świadczeń przez wolontariusza:

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

.....

(Biuro RPO)