

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	☐	8 pkt
przygotowanie rękodzieła artystycznego na kiermasz na rzecz hospicjum z okazji świąt Wielkiej Nocy (marzec)	☐	4 pkt
przygotowanie rękodzieła artystycznego na kiermasz na rzecz hospicjum z okazji świąt Bożego Narodzenia (listopad)	☐	4 pkt
zbiórka pieniężna na rzecz hospicjum na terenie Uczestnika	☐	8 pkt
pokaz/występ w Domu Diennej Opieki dla Osób Starszych przy hospicjum	☐	6 pkt
przygotowanie listów skierowanych do chorych lub ich opiekunów z okazji Światowego Dnia Chorego (11 lutego) i Ogólnopolskiego Dnia Opiekuna (12 lutego)	☐	5 pkt
udział w kwestach na cmentarzach 1 Listopada	☐	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	☐	5 pkt
rozdawanie żółtych balonów wśród mieszkańców lokalnej społeczności na znak solidarności z osobami cierpiącymi	☐	4 pkt
udział w akcji „Zdobywamy Szczyty dla Hospicjum”	☐	4 pkt
Udział w akcji „Nocny Bieg po Pszczynie”	☐	po 1 pkt za każdą osobę

