



## FORMULARZ DLA WOLONTARIUSZA

### I. DANE OSOBOWE

1. IMIĘ, NAZWISKO .....

2. DATA URODZENIA .....

3. ADRES ZAMIESZKANIA .....

4. NUMER TELEFONU .....

5. E-MAIL .....

6. WYKSZTAŁCENIE .....

7. CZY PRACUJE PAN/ PANI ZAWODOWO ?

TAK       NIE

a. Jeżeli Tak, to proszę podać:

- nazwę instytucji .....
- adres i telefon służbowy .....
- zawód wykonywany .....

b. Jeżeli Nie, to proszę podać czy jest Pan/ Pani :

uczniem       bezrobotnym  
 studentem       emerytem  
 rencistą       inne.

8. CZY PRACOWAŁ (A) PAN/PANI JAKO WOLONTARIUSZ / WOLONTARIUSZKA?

TAK       NIE

jeżeli **TAK**, to proszę podać na czym to praca polegała ?

- .....
- .....
- .....

9. DLACZEGO CHCE PAN/PANI PRACOWAC JAKO WOLONTARIUSZ/WOLONTARIUSZKA

- 1) Chcę mieć zajęcie;
- 2) Chcę poznać nowych ludzi;
- 3) Dla własnej satysfakcji;
- 4) Chcę zdobyć nowe umiejętności;
- 5) Chcę pomagać ludziom potrzebującym;
- 6) Chcę spłacić dług wdzięczności wobec innych;

7) Inne.....

**10. JAKO WOLONTARIUSZ / WOLONTARIUSZKA JAKI TYP PRACY CHCESZ WYKONYWAĆ ?**

- pomoc w nauce :**
- zakres szkoły podstawowej -  przedmioty .....
  - zakres gimnazjum -  przedmioty .....
  - zakres szkoły ponadgimnazjalnej -  przedmioty .....
- pisanie tekstów, ulotek, plakatów, biuletynów**
- pomoc w organizowaniu imprez, festynów, akcji, uroczystości, konferencji**
- inne .....**

**11. PREFEROWANE OBSZARY DZIAŁAŃ W KTÓRE CHCESZ SIĘ ANGAŻOWAĆ ?**

- oświata, edukacja, wychowanie
- sport, turystyka
- ochrona zdrowia: szpitale, hospicja, rehabilitacja
- wspieranie i opieka nad osobami starszymi
- pomoc społeczna
- pomoc niepełnosprawnym

**12. JAKIM CZASEM NA WOLONTARIAT PAN/PANI DYSPONUJE ?**

	PON	WT	ŚR	CZW	PT	SOB	N
W godzinach							
Dowolny dzień							

**13. CZY BYŁ/ BYŁA PAN/ PANI KARANA ?**

TAK  NIE

- 1) jakiego typu było to wykroczenie? .....
- 2) kiedy to miało miejsce? .....

**14. ZAREKLAMUJ SIEBIE:**

- obsługa komputera / internet .....
- uzdolnienia artystyczne, jakie?.....
- umiejętności sportowe, jakie? .....
- ukończone kursy, szkolenia, jakie ? .....
- dodatkowe informacje .....

**OŚWIARCZENIE\***

Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym, wyrażam zgodę na umieszczenie ich w bazie wolontariuszy PCPR.<sup>i</sup>

Zostałem/am poinformowany/a, że praca jest bezpłatna i będę ją wykonywał/a dobrowolnie, zgodnie z ustawą o pożytku publicznym i wolontariacie z dn. 24 kwietnia 2003 r ( Dz.U. Z 2003 nr 96 poz.873).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach działalności prowadzonej przez PCPR zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn.29.08.1997 r. ( Dz.U. Nr. 133, poz. 883) .

Zostałem/a poinformowa/ny o prawie wglądu do swoich danych i poprawiania ich.

Data wypełnienia formularza: .....

Czytelny podpis osoby wypełniającej: .....

\_\_\_\_\_