

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA WOLONTARIUSZA

Instrukcja: Wypełnij poniższą ankietę i wraz z listami polecającymi przekaz koordynatorowi wybranego oddziału fundacji (kontakty, miejsca i terminy spotkań znajdziesz na stronie internetowej www.mammarzenie.org w zakładce wolontariat).

Data Miejscowość

DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko

Nazwisko rodowe

Imię matki..... Imię ojca.....

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

.....

Seria i numer dowodu osobistego

Numer PESEL Numer telefonu

Adres mailowy

OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko

Numer telefonu Stopień pokrewieństwa

STATUS

Pracownik Rencista/emeryt Student/uczeń Bezrobotny/inne

Nazwa pracodawcy/uczelnii:

Adres:

Stanowisko:

Czy masz jakieś doświadczenie jako wolontariusz?

TAK NIE

Jeśli TAK, podaj listę organizacji w których byłeś wolontariuszem (opisz okres pracy, wykonywane funkcje)

.....

.....

.....

Kiedy dysponujesz wolnym czasem do pracy w Fundacji?

W ciągu dnia Wieczorem Weekendy

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA WOLONTARIUSZA

Dlaczego chcesz zostać wolontariuszem Fundacji Mam Marzenie?

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

Jaki jest Twój pomysł na akcję na rzecz Fundacji Mam Marzenie?

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

Prosimy o dołączenie do ankiety zgłoszeniowej listów polecających od trzech dowolnych osób:

1. Imię i nazwisko osoby polecającej wraz z numerem telefonu

.....

2. Imię i nazwisko osoby polecającej wraz z numerem telefonu

.....

3. Imię i nazwisko osoby polecającej wraz z numerem telefonu

.....

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że powyższy kwestionariusz wypełniłem/am samodzielnie, zapoznałem/am się z jego treścią i potwierdzam, że wszystkie informacje w nim zawarte są prawdziwe. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w procesie rekrutacyjnym przez Fundację Mam Marzenie (Administratora danych) – w tym w celu weryfikacji w spisie rejestru przestępców na tle seksualnym. Przedstawicielem administratora jest Koordynator Oddziału, do którego aplikuję na pozycję Wolontariusza. Dane osobowe przetwarzane będą w formie papierowej w siedzibie Fundacji (ul. Św. Krzyża 7; 31-028 Kraków) oraz w internetowej bazie, do której dostęp mają wolontariusze Fundacji po zalogowaniu się. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. W przypadku chęci wycofania zgody prosimy o poinformowanie o tym Koordynatora Oddziału. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia Porozumienia. Wycofanie zgody oznacza rozwiązanie niniejszego Porozumienia. Dane osobowe będą przetwarzane nie krócej niż przez czas trwania procesu rekrutacji oraz do czasu wystosowania prośby do Administratora o ich usunięcie.

Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo:

- do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

.....

Data

.....

Podpis Kandydata na Wolontariusza