

ANKIETA ZGŁOSZENIA WOLONTARIUSZA

1. DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko:
PESEL:
Nr dowodu/legitymacji:
Adres:
Telefon:
E-mail:

2. PROFIL KANDYDATA

2.1. Wykształcenie <input type="checkbox"/> jeszcze się uczę <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zawodowe - jakie? <input type="checkbox"/> średnie - jakie? <input type="checkbox"/> wyższe - jakie?
2.2. Czy obecnie pracuje Pan/i zawodowo? a) jeżeli tak , to proszę podać nazwę instytucji oraz adres: b) jeżeli nie , to proszę podać czy jest Pan/i: <input type="checkbox"/> uczniem - proszę podać szkołę <input type="checkbox"/> studentem – proszę podać wydział i rok studiów <input type="checkbox"/> bezrobotnym <input type="checkbox"/> emerytem <input type="checkbox"/> rencistom
2.3. Czy pracował/a Pan/i jako wolontariusz? a) tak – na czym ta praca polegała? b) nie
2.4. Doświadczenie zawodowe i odbyte praktyki:
2.5. Dodatkowe umiejętności:

2.6. Zainteresowania:

3. PREFERENCJE KANDYDATA

3.1. Dlaczego chce Pan/i pracować jako wolontariusz?

- a) dla własnej satysfakcji
- b) aby zdobyć nowe umiejętności i doświadczenie
- c) chęć sprawdzenia się w różnych sytuacjach
- d) chęć pożytecznie spędzić czas wolny
- e) chęć mieć wpływ na rozwój społeczności lokalnej
- f) chęć poznawania nowych ludzi
- g) chęć pomagania ludziom potrzebującym
- h) chęć spłacić dług wdzięczności wobec innych
- i) Inne

3.2. Jaki rodzaj pracy jako wolontariusz Pan/i preferuje?

- z dziećmi
- z osobami starszymi
- z osobami niepełnosprawnymi
- z bezdomnymi
- wolontariat akcyjny (np. organizacja imprez integracyjnych, zbiórka żywności itp.)

3.3. Jakim czasem Pan/i dysponuje?

	Przed południem	Po południu	Wieczorem
PON.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WT.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ŚR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CZW.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PT.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOB.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIEDZ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.4. Preferowana długość wykonywania świadczeń jako wolontariusz:

- poniżej 30 dni
- powyżej 30 dni

3.5. Uwagi i oczekiwania kandydata wobec wykonywania świadczeń jako wolontariusz:

.....
.....

Dane zawarte w formularzu będą wykorzystywane wyłącznie do celów rekrutacyjnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu niezbędnych dla potrzeb procesu rekrutacji na wolontariusza w MGCKiS w Choroszczy zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. nr 133, poz. 883).

.....
podpis wolontariusza

Uwagi koordynatora

.....
.....

.....
data i podpis koordynatora