

Formularz zgłoszenia wolontariusza pełnoletniego

IMIĘ		NAZWISKO	
Data urodzenia		Miejsce zamieszkania	
Telefon komórkowy		Email	

AKTYWNOŚĆ ZAWODOWA
<input type="checkbox"/> student (nazwa uczelni, kierunek i rok studiów)
<input type="checkbox"/> aktywny zawodowo (nazwa zakładu pracy)
<input type="checkbox"/> senior <input type="checkbox"/> rencista <input type="checkbox"/> bezrobotny
<input type="checkbox"/> inne, jakie

PREFEROWANY CHARAKTER PRACY WOLONTARYSTYCZNEJ
<input type="checkbox"/> stały (systematyczny, określ dni i godziny)
.....
<input type="checkbox"/> okresowy (w jakim czasie?)
.....

POSIADANE UMIEJĘTNOŚCI, PREDYSPOZYCJE, UPRAWNIENIA	
<input type="checkbox"/> obsługa komputera	<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> bazy danych <input type="checkbox"/> tworzenie stron www <input type="checkbox"/> pakiety biurowe <input type="checkbox"/> programy specjalistyczne, jakie?
<input type="checkbox"/> prawo jazdy <input type="checkbox"/> opiekun dzieci i młodzieży <input type="checkbox"/> pierwsza pomoc <input type="checkbox"/> opiekun osób starszych <input type="checkbox"/> księgowość <input type="checkbox"/> inne, jakie?.....	
.....	
.....	



RODZAJ OFEROWANEJ POMOCY

- praca z dziećmi i młodzieżą
- praca z osobami starszymi i dorosłymi
- prace biurowe
- informatyka, komputer, Internet
- fundraising, pozyskiwanie funduszy, sponsorów
- pomoc w nauce
- Public Relations, marketing
- pisanie, redagowanie tekstów, ulotek, biuletynów
- pomoc w organizowaniu imprez, festynów, akcji, uroczystości, konferencji
- koordynowanie i realizacja projektów
- praca w świetlicy, prowadzenie zajęć, warsztatów, wypełnianie czasu wolnego
- praca fizyczna, porządkowa, w charakterze „złotej rączki”
- inne, twój pomysł

.....
.....

DLACZEGO CHCESZ PRACOWAĆ JAKO WOLONTARIUSZ

- chcę mieć zajęcie
- chcę zdobyć referencje
- mam dużo wolnego czasu
- chcę zdobyć nowe umiejętności i doświadczenie
- chcę spłacić dług wdzięczności wobec innych
- z pobudek religijnych
- chcę pomagać ludziom potrzebującym
- dla własnej satysfakcji
- chcę przezwyciężyć własne słabości
- chcę poznać nowych ludzi
- inne, jakie

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



KILKA SŁÓW O SOBIE

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym formularzu na potrzeby związane z działalnością fundacji „TWÓJ EVEREST” w Zabrze oraz w celu informowania mnie o realizowanych działaniach zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. Nr 101 z 2002 r. ,poz. 926 z późn. zm.)

.....=
miejsowość, data, czytelny podpis,



WZÓR ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam fundacji „TWÓJ EVEREST” nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez fundację „TWÓJ EVEREST” działalnością i celami projektu Serce Biskupic

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....
Imię i nazwisko

.....
data i podpis