



FORMULARZ dla WOLONTARIUSZA

PełnoAktywne Centrum Wolontariatu

przy Stowarzyszeniu „Centrum na Wschodzie”

siedziba PACW: ul. Grodzieńska 12, Siemiatycze
adres do korespondencji: Osmola 111, 17-306 Dziadkowice
tel. **600 881 572**

stowarzyszenie@centrumnawschodzie.pl
www.centrumnawschodzie.pl

Data wpłynięcia zgłoszenia

.....
(wypełnia pracownik PACW)

Imię		Nazwisko		Data urodzenia	
-------------	--	-----------------	--	-----------------------	--

Miejsce zamieszkania					
Ulica/wieś		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miasto/pocztka			

Dane kontaktowe			
Telefon		e-mail	

Aktywność zawodowa (zaznacz „x” lub podkreśl)		
<input type="checkbox"/> uczeń nazwa szkoły:	<input type="checkbox"/> student kierunek: uczelnia:	<input type="checkbox"/> aktywny zawodowo zawód wykonywany: miejsce pracy:
<input type="checkbox"/> rencista/emeryt	<input type="checkbox"/> bezrobotny / poszukujący pracy	<input type="checkbox"/> inne

Preferowany charakter pracy wolontarystycznej		
<input type="checkbox"/> stały (systematyczny)	<input type="checkbox"/> akcyjny (wydarzenia jednorazowe)	<input type="checkbox"/> okresowy (w jakim czasie?)

Dyspozycyjność czasowa		
<input type="checkbox"/> w dni robocze	<input type="checkbox"/> w weekendy	<input type="checkbox"/> trudno powiedzieć
<input type="checkbox"/> do południa	<input type="checkbox"/> po południu	<input type="checkbox"/> wieczorem
Szacunkowo na wolontariat jestem w stanie poświęcić tygodniowo:	 godz. / tydz.

Rodzaj oferowanej pomocy (możesz zaznaczyć kilka)	
<input type="checkbox"/> praca z dziećmi i młodzieżą (m.in. pomoc w nauce, wypełnianie czasu wolnego)	
<input type="checkbox"/> praca z osobami starszymi i dorosłymi (m.in. pomoc w czynnościach dnia codziennego, dotrzymanie towarzystwa, wypełnianie czasu wolnego)	
<input type="checkbox"/> pomoc osobom z niepełnosprawnościami	
<input type="checkbox"/> pomoc osobom chorym, szpitale	
<input type="checkbox"/> sport, turystyka	
<input type="checkbox"/> kultura, sztuka, ochrona zabytków, tradycji	
<input type="checkbox"/> prawa człowieka (mniejszości narodowe, równość płci)	

- prace biurowe
- tłumaczenia: angielski, niemiecki, francuski, hiszpański, włoski, rosyjski, j.migowy, j.Breill'a, inne
- informatyka, komputer, Internet
- fundraising, pozyskiwanie funduszy, sponsorów
- pomoc w nauce
- Public Relations, marketing
- pisanie, redagowanie tekstów, ulotek, biuletynów
- współorganizowanie imprez, festynów, akcji, uroczystości, konferencji, zawodów sportowych
- praca ze zwierzętami
- ochrona i pielęgnacja przyrody
- koordynowanie i realizacja projektów
- pomoc humanitarna (pozyskiwanie darów, kłęski żywiłowe)
- praca w świetlicy, prowadzenie zajęć, warsztatów, wypełnianie czasu wolnego
- praca fizyczna, porządkowa, ogrodnicze, remontowe, w charakterze „złotej rączki”
- inne.....

Preferowany typ pracy		
<input type="checkbox"/> praca z jedną osobą	<input type="checkbox"/> praca z grupą	<input type="checkbox"/> praca w biurze organizacji
<input type="checkbox"/> praca zlecona, wykonywana w domu	<input type="checkbox"/> inne	

Umiejętności, predyspozycje, uprawnienia		
<input type="checkbox"/> obsługa komputera/Internet	<input type="checkbox"/> znajomość języków obcych	<input type="checkbox"/> znajomość programów graficznych
<input type="checkbox"/> uprawnienia pedagogiczne	<input type="checkbox"/> prawo jazdy kat.	<input type="checkbox"/> język migowy
<input type="checkbox"/> opiekun kolonijny	<input type="checkbox"/> pierwsza pomoc	<input type="checkbox"/> księgowość
<input type="checkbox"/> inne, jakie?		

Umiejętności, predyspozycje, uprawnienia	
Twoje mocne strony	
Twoje słabe strony	
Jakie rzeczy, sytuacje Cię denerwują, złością?	
Jakie masz doświadczenie w pracy z drugim człowiekiem?	
Uzupełnij informacje o sobie	

miejsowość, dnia

.....
czytelny podpis wolontariusza

.....
podpis rodzica niepełnoletniego wolontariusza (jeśli dotyczy)

Oświadczenie ws. danych osobowych (RODO)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie m.in.: imię i nazwisko, data urodzenia, adres, e-mail, nr telefonu, nazwa organizacji, w której działam, zapis wizerunku i głosu, przez Stowarzyszenie „Centrum na Wschodzie” z siedzibą w: Osmola 111, 17-306 Dziadkowice, przy którym działa PełnoAktywne Centrum Wolontariatu (PACW). Jednocześnie oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/-y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

1. Administratorem Państwa danych osobowych (dalej: ADO) jest Stowarzyszenie „Centrum na Wschodzie” z siedzibą w: Osmola 111, 17-306 Dziadkowice.
2. Podstawę prawną przetwarzania Państwa danych osobowych przez ADO stanowi art. 13 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) – co oznacza, że podane przez Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie udzielonej przez Państwa zgody..
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb PełnoAktywnego Centrum Wolontariatu.
4. Przysługuje Państwu prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo do żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz prawo do ich przenoszenia poprzez wysłanie e-maila zawierającego stosowne żądanie na adres: kontakt@centrumnawschodzie.pl;
5. W każdej chwili mogą Państwo wycofać zgodę na przetwarzanie swoich danych, a także zażądać usunięcia Państwa danych osobowych z bazy ADO, poprzez wysłanie e-maila zawierającego stosowne żądanie na adres: kontakt@centrumnawschodzie.pl, przy czym cofnięcie zgody po jej udzieleniu pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Kategoriami możliwych odbiorców Państwa danych są: osoby i instytucje z którymi PACW współpracuje, podmioty świadczące usługi IT, podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, osoby upoważnione, operatorzy pocztowi oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji. Odbiorcami Państwa danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko mogą być także inni wolontariusze PACW.
7. W przypadku przetwarzania przez ADO Państwa danych osobowych z naruszeniem przepisów obowiązującego prawa, przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie Państwa danych osobowych jest konieczne w celu podjęcia pracy wolontaryjnej w PACW, a brak podania wymaganych danych jak również brak udzielenia zgody na ich przetwarzanie będzie skutkowało odpowiednio brakiem możliwości zostania wolontariuszem w PACW.
9. Podane przez Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania.
10. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres Państwa współpracy z PACW oraz wynikający z przepisów prawa dot. archiwizacji.

.....

Data, czytelny podpis wolontariusza

.....

Czytelny podpis

rodzica/opiekuna prawnego

(w przypadku osoby niepełnoletniej)

Prosimy o dostarczenie zgłoszenia wraz z oświadczeniem RODO:

osobiste, e-mailem (skan) lub pocztą na adres:

Stowarzyszenie „Centrum na Wschodzie”, Osmola 111, 17-306 Dziadkowice

e-mail: kontakt@centrumnawschodzie.pl