

## FORMULARZ DLA WOLONTARIUSZA

Nazwisko .....

Imię .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Miejscowość ..... Kod pocztowy .....

Telefon kontaktowy ..... Adres e-mail .....

PESEL .....

### I Czy pracuje Pan/Pani zawodowo?

tak

nie

a) Jeżeli tak, to proszę podać:

nawę zakładu pracy/firmy/instytucji .....

adres .....

zajmowane stanowisko .....

b) Jeżeli nie, to proszę podać czy jest Pan/Pani:

uczniem/uczennicą

studentem/studentką

rencistą/rencistką

bezrobotnym/bezrobotną

emerytem/emerytką

inne .....

### II Czy pracował/a Pan/Pani jako wolontariusz?

tak

nie

trudno powiedzieć

Jeżeli tak, to proszę podać na czym ta praca polegała:

.....

.....

### III Dlaczego chce Pan/Pani pracować jako wolontariusz?

chcę mieć zajęcie

chcę poznać nowych ludzi

chcę walczyć o specjalną sprawę

dla własnej satysfakcji

chcę zdobyć nowe umiejętności/doświadczenia

chcę pomagać ludziom potrzebującym

chcę spłacić dług wdzięczności wobec innych

inne .....

#### IV Jakim czasem Pan/Pani dysponuje

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek	sobota	niedziela
Przed południem							
Po Południu							
Dowolny dzień							
Inne							

#### Uwagi

.....  
.....

#### V. Proszę podać Pana/Pani ograniczenia w byciu wolontariuszem (np. transportowe, psychofizyczne itp.)

.....  
.....

#### VI. Skąd się Pan?Pani o nas dowiedział/dowiedziała?

- od znajomych
- z prasy, mediów społecznościowych
- ze strony internetowej
- inne .....

#### VII. Wykształcenie

- uczeń (jakiej szkoły?) .....
- student (jakiej uczelni, kierunku) .....
- niepełne podstawowe
- podstawowe
- gimnazjalne
- zasadnicze zawodowe
- średnie ogólne
- średnie zawodowe, jakie .....
- wyższe (jakie) .....

#### VIII. Dodatkowe umiejętności

.....  
.....

**IX. Czy był/a Pan/Pani karana?**

tak

nie

**Zostałem/zostałam poinformowany/a o tym, że praca jest bezpłatna i będę ją wykonywał/a dobrowolnie. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów Wolontariatu w Miejsko - Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Ropczycach.**

Data .....

Nr dowodu osobistego/nr legitymacji szkolnej .....

Podpis wolontariusza .....

Imię i nazwisko osoby prowadzącej rozmowę .....

**UWAGI:**