

**KWESTIONARIUSZ WOLONTARIUSZA**  
**OPS Dzielnicy Bielany m.st. Warszawy**

Nazwisko ..... Imię: ..... Wiek: .....  
Adres: ..... Kod pocztowy: .....  
Telefon domowy: ..... Telefon kontaktowy: .....  
Nr ewidencyjny (PESEL)..... Nr dowodu.....

I Czy pracuje Pan/Pani zawodowo? (właściwą odpowiedź podkreśl)

1) tak                    2) nie

a) Jeżeli tak, to proszę podać:

- nazwę organizacji:.....

- adres: .....

zajmowane stanowisko: ..... b) Proszę podać zawód wyuczony/

wykonywany..... II Jeżeli Pan/Pani uczy się/studiuje,- to

proszę podać:

- nazwę szkoły: .....

- adres:.....

- rok studiów/specjalność:.....

III Jeżeli nie, to proszę podać czy jest Pan/Pani: (właściwą odpowiedź podkreśl)

a) rencistą, b) bezrobotnym, c) emerytem, d) inne.....

IV Czy pracował Pan/Pani jako wolontariusz? (właściwą odpowiedź podkreśl)

1) tak                    2) nie

a) Jeżeli tak, to proszę podać miejsce i rodzaj wykonywanej pracy.....

.....

V Jako wolontariusz, jaki typ pracy Pan/Pani preferuje?

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

VI Jakim wymiarem czasu Pan/Pani dysponuje?

pon..... wt..... śr.....

czw..... pt..... sob..... niedz.....

do uzgodnienia: .....

.....

VII Czy posiada Pan/Pani referencje? (właściwą odpowiedź podkreśl)

1) tak                    2) nie

a) Jakież?.....

.....

**Zostałem/am poinformowany/a, że praca jest bezpłatna i będę ją wykonywał/a dobrowolnie .Zgodnie z ustawą o pożytku publicznym i wolontariacie z dn. 24 kwietnia 2003 r ( dz.u. z 2003 nr 96 poz.873)**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach działalności prowadzonej przez OPS zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn.29.08.1997 r (t. j. Dz. U. z 2015 r . poz.2135 z późn. zm. ).  
Zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do swoich danych i poprawiania ich.**

Oświadczam, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych osoby korzystającej z wolontariatu otrzymanych lub uzyskanych w związku z realizacją pracy wolontarystycznej i niewykorzystywaniem ich w innych celach aniżeli związanych z świadczoną pracą wolontarystyczną.

Zobowiązuję się do nieujawniania danych osobowych uzyskanych w toku świadczenia pracy wolontarystycznej osobom nieuprawnionym i innym podmiotom.

Data i podpis wolontariusza .....

UWAGI KOORDYNATORA: