**KWESTIONARIUSZ**

(dla kandydata na wolontariusza)

I. Informacje ogólne:

Imiona:......................................................................Nazwisko..........................................................

Data urodzenia: ..................... Miejsce urodzenia: ............................... PESEL ……………………

Adres zameldowania:..............................................................................................................................................................................................

Adres zamieszkania: ............................................................................................................................................................................................

Tel. kontaktowy: ........................................................... e-mail: :...........................................................................................................….....

Seria i numer dowodu osobistego lub legitymacji szkolnej/studenckiej: ...............................................................

Czy pracuje Pani/Pan zawodowo? tak  nie

jeżeli nie, to proszę podać czy jest Pani/Pan:

uczniem ................................................................................

bezrobotnym

studentem ..............................................................................

emerytem

rencistą inne: ………………………........................................

Wykształcenie :

podstawowe

zasadnicze zawodowe, jakie? ………………………………………………………………………………………….

średnie zawodowe, jakie? ..........................................................................................................................................................

średnie ogólne

wyższe, jakie ……….....…………………….....................................................................................................................................

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

tak nie

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

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

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

III. Dlaczego chce Pani/Pan pracować jako wolontariusz?

chcę mieć zajęcie

chcę poznać nowych ludzi

dla własnej satysfakcji

zdobyć nowe umiejętności

pomagać ludziom potrzebującym

spłacić dług wdzięczności wobec innych

inne:..................................................................................................................................................................................................................

IV. Jako wolontariusz, jaki typ pracy Pani/Pan preferuje?

z jedną osobą

pracę z grupą

z dziećmi

z osobami starszymi

z osobami niepełnosprawnymi

wolontariat okolicznościowy

V. Jakim czasem Pani/Pan dysponuje?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PON | WT | ŚR | CZW | PT | SOB | NIED | **dowolny dzień** | **Raz na**  **miesiąc** |
| W godzinach: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Uwagi: .................................................................................................................................................................................................................................

VI. Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o możliwości pracy wolontarystycznej w Ośrodku?

od znajomych

z prasy

z radia, telewizji

ze szkoły

z Internetu   
od pracownika Ośrodka

z Centrum Wolontariatu

 inne:.....................................................

VII. Czy ma Pani/Pan jakieś szczególne zainteresowania, hobby, umiejętności? Jakie?

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

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Bielany m.st. Warszawy, działając zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - dalej RODO, uprzejmie informuje, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Bielany m.st. Warszawy z siedzibą w Warszawie, ul. Przybyszewskiego 80/02;

2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, pisząc na adres email: [Iod@opsbielany.waw.pl](mailto:Iod@opsbielany.waw.pl). lub na ww. adres do korespondencji;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z realizacją zadań wolontariusza na rzecz Ośrodka, na podstawie Pani/pana dobrowolnej zgody, wyrażonej w oparciu o art. 6 ust. 1 lit a) RODO. W przypadku zawarcia porozumienia pomiędzy Panią/Panem a Ośrodkiem, podstawą przetwarzania danych osobowych będzie realizacja umowy, której Pani/Pan jest stroną, a zatem art. 6 ust. 1 lit b) RODO. Ponadto Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w celach wynikających z wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, np. w celach archiwizacyjnych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit c) RODO, a także w celach związanych z ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. f) RODO.

4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:

a) uprawnione osoby, a w szczególności upoważnieni przez Administratora pracownicy,

b) kontrahenci Ośrodka, z którymi zostały zawarte stosowne umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, o ile zakres realizowanych przez nich usług wymaga dostępu do Pani/Pana danych osobowych (np. firmy wykonujące brakowanie / niszczenie dokumentacji niearchiwalnej).

5) Pani/Pana dane osobowe będą nie przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;

6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami z zakresu archiwizacji, w tym obowiązującą w Ośrodku Instrukcją Kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt;

7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem;

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z wykonywaniem zadań wolontariusza;

10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegały profilowaniu.

OŚWIADCZENIE WOLONTARIUSZA

1. Zostałam/em poinformowana/y, że praca jest bezpłatna i będę ją wykonywała/wykonywał dobrowolnie.
2. Zapoznałam (em) się z klauzulą informacyjną dotyczą przetwarzania moich danych osobowych.

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

(data i czytelny podpis Wolontariusza)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z wykonywaniem przeze mnie pracy wolontarystycznej na rzecz Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Bielany m.st. Warszawy.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ..................................................................................................  (data i czytelny podpis Wolontariusza) |

Potwierdzam przyjęcie kwestionariusza

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

(data, podpis i pieczątka koordynatora ds. wolontariatu)