



FORMULARZ WOLONTARIUSZA

Nazwisko

Imię

Adres

Telefon

Data urodzenia

Wykształcenie

Podstawowe (uczeń jakiej szkoły?)

Zasadnicze

Średnie

Student (jakiego wydziału?)

(nazwa i adres)

Wyższe (jakie?)

(nazwa i adres)

Dodatkowe umiejętności

1. Czy pracuje Pan/Pani zawodowo; TAK/ NIE

a) Jeżeli tak proszę podać nazwę instytucji/ zakładu pracy, adres oraz zajmowane stanowisko

b) Jeśli nie to proszę podać czy jest Pan/Pani:
Uczniem, studentem, rencistą, bezrobotnym, emerytem, inne

2. Czy Pan / Pani pracował wcześniej jako wolontariusz?

a) Tak b) nie c) trudno powiedzieć

Jeśli tak, to proszę podać na czym polegała praca:

3. Dlaczego chce Pan/ Pani pracować jako wolontariusz?

- a) chcę mieć zajęcie
- b) chcę poznać nowych ludzi



- c) walczyć p słuszną i specjalną sprawę
- d) dla własnej satysfakcji
- e) zdobyć nowe umiejętności
- f) pomagać ludziom potrzebującym
- g) spłacić dług wdzięczności wobec innych
- h) inne

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

- a) praca z jedną osobą
- b) praca z grupą
- c) praca samodzielna lub pomocnicza
- d) praca zlecona wykonywana w domu
- e) inna

5. Jakim czasem Pan/Pani dysponuje?

PON WT ŚR CZW PT SOB N
(dowolny dzień)

Przed południem

Po południu.....

Wieczorem.....

Uwagi.....

.....
.....

Skąd się Pan/ Pani o nas dowiedział/ a ?

- a) Od znajomych
 - b) Z prasy
 - c) Z radia/telewizji
 - d) Od nauczyciela
 - e) Z innych źródeł- jakich?
-

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowy na potrzeby PCK (zgodnie z ustawą z dnia 28.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. nr 133 poz. 883). Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Polski Czerwony Krzyż z siedzibą w Warszawie, ul. Mokotowska 14, 00-561 Warszawa, adres e-mail: iod@pck.org.pl

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis

Telefon kontaktowy: 91/ 433 73 02, e-mail: szczecin.marketing@pck.pl