

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA OSOBY KORZYSTAJĄCEJ Z WOLONTARIATU**

*Dziękujemy za Twoje zainteresowanie i prosimy o czytelną odpowiedź na kilka poniższych pytań.*

**DANE OSOBY KORZYSTAJĄCEJ:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Data urodzenia: …………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………

E-mail (jeśli posiadasz): ……………………………………………………………….

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………

**INFORMACJA O OSOBIE KORZYSTAJĄCEJ**

1. Zainteresowania, hobby: …………………………….…………………………………………….………………..

2. Co przynosi Ci radość? ……………………………………………………………………………………………

3. Czy lubisz czytać książki? TAK / NIE\*

4. Czy lubisz słuchać radia/muzyki? TAK / NIE\*

5. Czy chciałbyś/chciałabyś, żeby ktoś poczytał Ci gazetę lub książkę? TAK / NIE\*

6. Czy potrzebujesz pomocy z zadaniami dnia codziennego? TAK / NIE\*

Jeśli tak, to w jakich? …………………………………………………………

7. Czy chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć w zorganizowanych spotkaniach grupowych? TAK / NIE\*

Jeśli tak, to w jakich? …………………………………………………………

8. Czy chciałbyś/chciałabyś zwiększyć swoją aktywność ? TAK / NIE\*

Jeśli tak, to w jakiej strefie?.....................................................................

9. Skąd dowiedziałeś się o naszej Fundacji?

**□** ogłoszenia parafialne, **□** Internet,

**□** znajomi, **□** media,

**□** inne………………………………………………………………………………………

1. Dane zawarte w formularzu będą wykorzystane wyłącznie przez Fundację Okno Nadziei   
dla potrzeb organizacji działań prowadzonych przez organizację, w tym wolontariatu „Przyjaciel z Okna Nadziei”.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Fundację Okno Nadziei z siedzibą w Dobczycach, ul. Jagiellońska 2, numer KRS 0000718773 w celu realizacji zadań statutowych tej organizacji, w tym wolontariatu "Przyjaciel z Okna Nadziei".

3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

4. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu   
i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

5. Wyrażam zgodę na wzięcie udziału w wyżej wymienionym programie wolontariackim.

Data Podpis

………………………… ………………………………

**Fundacja OKNO NADZIEI ul. Mostowa 17 A, 32-410 Dobczyce NIP: 6812070206, KRS 0000718773**

[**www.oknonadziei**](http://www.oknonadziei)**.org.pl, e-mail:** [**fundacja@oknonadziei.org.pl**](mailto:fundacja@oknonadziei.org.pl)**, tel. +48 12 271 63 49, +48 508 329 634**

**BS Dobczyce 92 86020000 0000 0298 2890 0000**