**KWESTIONARIUSZ KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA**

*Dziękujemy za Twoje zainteresowanie.*

*Chcielibyśmy pomóc Ci odnaleźć właściwe miejsce w naszym zespole dla dobra naszych podopiecznych i Twojego, dlatego prosimy o czytelną odpowiedź na kilka poniższych pytań.*

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Wykształcenie:

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………….

Tel. Komórkowy……………………………………… E-mail…………………………………………………..

*(odpowiedz zakreślając lub podkreślając właściwe i wpisując właściwe)*

**1. Aktywność zawodowa:**

**□** Uczeń/student

**□** Osoba pracująca

**□** Emeryt/rencista

**□** Bezrobotny

**□** Inne……………………………………………………………..

**2. Czy byłeś już wolontariuszem?**

NIE / TAK - gdzie:

co robiłeś:

jak długo:

**3. Chcę zostać wolontariuszem, ponieważ:**

**4**. **Twoje cechy osobowości, atuty - mocne strony:**

**5. Twoje zainteresowania, hobby:** …………………………………………….……………………..………………………………………

**6. Twoja dyspozycyjność/ dostępność czasowa:**

**□** okazjonalnie

**□** akcyjnie

**□** w miarę posiadanych możliwości

**7. Deklarowany rejon wolontariatu:**

**Powiat** ………………………………………………………….…………………………….

**Miejscowość**…………………………………………………………………………

**8. W jakiej formie Wolontariatu się widzisz?**

**□** Opiekuńczy – towarzyszenie naszym podopiecznym

**□** Akcyjny – pomoc i uczestniczenie w organizowanych akcjach

**□** Rozwojowy – tworzenie i podejmowanie inicjatyw

**□** Pomoc doraźna

**□** Formacyjny – duchowy / religijny/ motywacyjny

**□** Komunikacyjny – budowanie i utrzymywanie relacji interpersonalnych oraz pomiędzy instytucjami

**□** Prawno - biurokratyczny

**□** Medyczny

**8. Ograniczenia w twojej posłudze wolontariusza:**

Zdrowotne: NIE / TAK - jakie:

Czasowe: NIE / TAK - jakie:

Geograficzne: NIE / TAK - jakie:

Inne: NIE / TAK - jakie:

**9. Dlaczego chcesz być wolontariuszem?**

**□** Mam wolny czas i chcę być potrzebny,

**□** Chcę zdobyć doświadczenie, umiejętności,

**□** Podzielić się talentami, zdolnościami,

**□** Chcę poznać nowych ludzi, być w grupie,

**□** Doświadczyłem bezinteresownej pomocy i taką też chcę podarować,

**□** Chcę zrobić coś dobrego dla innych,

**□** Inne………………………………………………………………………………………

**10. W jaki rodzaj działalności chciałbyś się zaangażować? (można zakreślić więcej
niż jedną pozycję):**

**□** Pomoc osobie starszej;

**□** Pomoc osobie niepełnosprawnej;

**□** Pomoc chorym dzieciom;

**□** Pomoc chorym dorosłym;

**□** Pomoc osobie niesamodzielnej;

**□** Pomoc akcyjna;

**□** Pomoc materialna;

**11. Skąd się dowiedziałeś o wolontariacie Fundacji „OKNO NADZIEI” – Przyjaciel z Okna Nadziei?**

**□** ogłoszenia parafialne,

**□** Internet,

**□** znajomi,

**□** media,

**□** prowadzone akcje,

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

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Fundację Okno Nadziei z siedzibą w Dobczycach, ul. Mostowa 17A, numer KRS 0000718773 w celu rekrutacji
i organizacji wolontariatu.

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

3. 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.

4. Oświadczam że zapoznałem się z treścią Regulaminu Wolontariatu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

5. W przypadku podjęcia pracy wolontaryjnej w opiece domowej zobowiązuję się do wypełniania comiesięcznego raportu z wizyt i przekazywaniu go Koordynatorowi Wolontariatu.

4. Wyrażam zgodę na udział w wyżej wymienionym wolontariacie.

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****, tel. +48 12 271 63 49, +48 508 329 634BS Dobczyce 92 86020000 0000 0298 2890 0000**