



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla wolontariusza do Punktu Wolontariatu

w ramach projektu 9.1.1. „Wzmacnianie potencjału społeczno-zawodowego” na lata 2020-2022 II etap

Imię i Nazwisko :	
Data urodzenia:	
Adres:	
Adres a-mail:	Nr telefonu:
Proszę określić Pani / Pana status	
<input type="checkbox"/> uczeń	<input type="checkbox"/> pracujący
<input type="checkbox"/> student	<input type="checkbox"/> emeryt / <input type="checkbox"/> rencista
<input type="checkbox"/> bezrobotny	<input type="checkbox"/> inne
Czy ma Pani / Pan doświadczenie jako wolontariusz?	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Proszę napisać kilka słów o sobie oraz o swoich mocnych stronach:	

Informacje dla wolontariusza.

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawierciu, ul. Piłsudskiego 47, 42-400 Zawiercia, w imieniu którego działa Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawierciu. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi zgłoszenia do współpracy z Administratorem oraz umożliwienia udziału w dalszych działaniach koordynowanych przez Administratora. Podanie danych jest dobrowolne, lecz jest niezbędne do uczestnictwa w wolontariacie. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawierciu, ul. Piłsudskiego 47 na potrzeby realizacji Punktu Wolontariatu

.....
(data i podpis opiekuna,
w przypadku zgłoszenia dla osoby nieletniej)

.....
(data i podpis wolontariusza)