Załącznik nr 1

do Regulaminu działalności wolontariatu

przy Ośrodku Pomocy Społecznej

w Cewicach

**FORMULARZ DLA WOLONTARIUSZA**

**Nazwisko**.................................................................................................... **Imię**............................................................................................................

**Data urodzenia**………………………………..…………………………………………………... **Ulica**........................................................................................................... **Miejscowość**...................................................................... **Kod pocztowy**..................................

**Telefon kontaktowy**..........................................……………… **Adres e – mail**..................................

**PESEL:** ....................................................................................................

**1. PROSZĘ OKREŚLIĆ SWOJĄ AKTYWNOŚĆ ZAWODOWĄ**

uczeń bezrobotny

 student emeryt

 rencista inne..............................................................................

• **Jeśli jesteś uczniem/studentem prosimy podać:**

nazwę szkoły/uczelni/wydziału………………………………………………………………… profil/specjalizację………………………………………………………………………………

**• Jeśli pracujesz zawodowo prosimy podać:**

nazwę instytucji............................................................................................................................... adres................................................................................................................................................

telefon służbowy............................................................................................................................. zajmowane stanowisko...................................................................................................................

**2. CZY PRACOWAŁEŚ JAKO WOLONTARIUSZ?**

TAK NIE TRUDNO POWIEDZIEĆ

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

**3. DLACZEGO CHCESZ PRACOWAĆ JAKO WOLONTARIUSZ?**

chcę mieć zajęcie

chcę poznać nowych ludzi

 chcę walczyć o specjalną sprawę

 dla własnej satysfakcji

 chcę zdobyć referencje

 chcę zdobyć nowe umiejętności /doświadczenia

 chcę pomagać ludziom potrzebującym

 chcę spłacić dług wdzięczności wobec innych

 chcę przezwyciężyć swoje słabości

 inne............................................................................................................................................

**4. PROSZĘ O OKREŚLENIE PREFEROWANEGO PRZEZ CIEBIE CHARAKTERU PRACY WOLONTARYSTYCZNEJ:**

stały akcyjny (wydarzenia jednorazowe) okresowy

**5. PROSZĘ O OKREŚLENIE JAKIM CZASEM DYSPONUJESZ?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** | **Sobota** | **Niedziela** |
| **Przed południem** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Po południu** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dowolny dzień** |  |
| **inne** |  |

**6. CZY MASZ JAKIEŚ ZAINTERESOWANIA LUB HOBBY, KTÓRYMI MOŻESZ SIĘ PODZIELIĆ Z INNYMI? JAKIE?** ....................................................................................................................................................... .................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................

**7. UMIEJĘTNOŚCI PREDYSPOZYCJE, KTÓRE CHCESZ WYKORZYSTAĆ JAKO WOLONTARIUSZ:**

dobry kontakt z ludźmi  asertywność  podejmowanie decyzji cierpliwość

 twórcze myślenie  słuchanie  empatia  inne

**Twoje mocne strony:**………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………….…………………………………..…………...

**Twoje słabe strony:**………………………………………………………………………………………………………………....... …………………………………………………………………………………………………………………………………………….……...

**8. SKĄD SIĘ O NAS DOWIEDZIAŁEŚ?**

od znajomych

 z prasy

 z ulotek

 inne........................................................................................................................................................

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

**CZY BYŁEŚ KARANY?**

TAK NIE

Zostałem/am poinformowany/a, że praca jest bezpłatna i będę ją wykonywał/a dobrowolnie oraz zapoznałem/am się z regulaminem pracy wolontariusza. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, 1669 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Wyrażam też zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku dla celów promocji wolontariatu Ośrodka Pomocy Społecznej Cewicach. Zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych i poprawiania ich.

Cewice, dnia ………………….. …………………………………..……

 Podpis wolontariusza