Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Szpitalna 2A, 21-200 Parczew

Formularz aplikacyjny dla kandydata na wolontariusza:

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania:

Ulica/ nr domu/ nr mieszkania: .....

Miasto/ kod pocztowy: .....

Numer telefonu: .....

Wiek: .....

Wykształcenie: .....

Aktywność zawodowa: (prosimy zaznaczyć właściwe)

- ☐ Uczeń/uczennica
- ☐ Student
- ☐ Aktywny zawodowo
- ☐ Rencista
- ☐ Emeryt
- ☐ Bezrobotny/ poszukujący pracy
- ☐ Inne, proszę podać jaki.....

Miejsce pracy/ nauki: .....

Posiadam prawo jazdy: tak/nie*

Posiadam własny środek transportu: tak/nie*

Znajomość języków obcych i stopień ich zaawansowania:

- ☐ angielski.....
- ☐ niemiecki.....
- ☐ rosyjski.....

* Niepotrzebne skreślić

Znajomość programów komputerowych: (prosimy zaznaczyć właściwe)

- ☐ Microsoft Word
- ☐ Microsoft Excel
- ☐ Microsoft PowerPoint
- ☐ inny (jakie?)……

W jakim zakresie chciałaby /chciałby Pani/Pan świadczyć pomoc:

- ☐ poziom szkoły podstawowej
- ☐ poziom szkoły średniej

Czy pracował/a Pani jako wolontariusz?

- ☐ Nie
- ☐ Tak,

Jak długo?.....
W jakim charakterze?.....
Gdzie?.....

Na pracę w wolontariacie mogę poświęcić tygodniowo:

- ☐ 1 – 2 godziny
- ☐ 2 – 5 godzin
- ☐ 5 – 10 godzin

Skąd dowiedział/a się Pan/i o wolontariacie organizowanym przez PCPR w Parczewie?

……
……
……
……

Dlaczego chce Pan/i zostać wolontariuszem w rodzinach zastępczych?

……
……
……
……

Proszę określić i zaznaczyć preferowany charakter pracy wolontariackiej:

- ☐ stały (systematyczny)
- ☐ okresowy, w jakim czasie……

Czy chce Pan/i dodać jakąś dodatkową informację/komentarz?

……
……
……
……

…… ……
Miejscowość, data Podpis

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), dalej zwanego RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Parczewie, ul. Szpitalna 2a, 21-200.
2. Może się Pan/Pani kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych tel.:83 355-15-84, e-mail: inspektorodo@parczew.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji wolontariatu.
4. Podane dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO – tj. do zawarcia umowy /porozumienia o wolontariacie.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres świadczenia wolontariatu oraz przez 5 lat po jego zakończeniu w celu archiwizacji.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, sunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.
8. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
9. Podanie danych osobowych jest konieczne do zawarcia umowa, konsekwencją niepodania danych osobowych jest odmowa podjęcia współpracy z wolontariuszem.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (w tym profilowaniu).