

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA

Imię i Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania

Kod pocztowy.....

Tel. Kontaktowy.....

e-mail:.....

Wykształcenie.....

1. Proszę określić Pani / Pana status

uczeń student pracujący rencista emeryt bezrobotny

a. Jeżeli jest Pan/Pani pracujący/pracująca, to proszę podać:

- nazwę instytucji.....

- adres.....

- zajmowane stanowisko.....

- zawód wykonywany

b. Jeżeli Pan/Pani uczy się lub studiuje proszę podać nazwę i adres szkoły/uczelni:

.....
.....
.....

2. Czy pracował Pan/Pani jako wolontariusz/wolontariuszka ?

tak nie

a. Jeżeli tak, to proszę powiedzieć na czym ta praca polegała

.....
.....
.....

3. Jako wolontariusz, jaki typ pracy Pan/Pani preferuje?

- praca z jedną osobą

- praca z grupą

- praca zlecona wykonana w domu własnym podopiecznego -

inne

5. Pochwał się swoimi mocnymi stronami

- uzdolnienia artystyczne, jakie?

.....

- umiejętności sportowe, jakie?

.....

- ukończone kursy,

szkolenia, jakie?

.....

- dodatkowe

umiejętności

.....

6. Jakim czasem Pan/ Pani dysponuje?

PON WT ŚR CZW PT SOB N

w godzinach.....

Dowolny dzień i godzina do uzgodnienia:.....

7. Proszę podać ograniczenia Pana/Pani w byciu wolontariuszem/wolontariuszką

(np. zdrowotno-psychofizyczne, transportowe, itp.)

.....

.....

.....

8. Czy był/a Pan/ Pani karany/a ? Tak Nie*

1) jakiego typu było to

wykroczenie?

2) kiedy to miało

miejsce?

Jak można się z Panią / Panem kontaktować?

rozmowa telefoniczna sms e-mail

OŚWIADCZENIE*

▪ Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym, wyrażam zgodę na umieszczenie ich w bazie wolontariuszy Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzyrzeczu.

▪ Zostałem/am poinformowany/a, że praca jest bezpłatna i będę ją wykonywał/a dobrowolnie, zgodnie z ustawą o pożytku publicznym i wolontariacie z dn. 24 kwietnia 2003 r (Dz.U. z 2020 poz. 1057 ze zm).

* właściwe podkreślić

.....

Podpis wolontariusza

Data wpływu do Ośrodka.....