**Fundacja „Zdążyć z Miłością”**



ul. Jana Z Kolna 10, 75-204 KOSZALIN

tel. 605-268-151

NIP 669-252-07-46 , REGON 321474554

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY WOLONTARIUSZA

1. **Imię (imiona) i nazwisko** ....................................................................................................................................................
2. **Data urodzenia** ..................................................................................................................................................................
3. **Numer ewidencyjny ( PESEL)** .............................................................................................................................................
4. **Miejsce zameldowania** ......................................................................................................................................................
5. **Adres do korespondencji** ...................................................................................................................................................
6. **Telefon** ................................................................... **e-mail** ...............................................................................................
7. **Wykształcenie** ....................................................................................................................................................................
8. **Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku**: (imię i nazwisko, adres, telefon) .....................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………

***Oświadczenie:***

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w „Kwestionariuszu osobowym wolontariusza” na potrzeby wolontariatu przez Fundację „Zdążyć z Miłością” z siedziba ul. Jana z Kolna 10, 75-204 Koszalin, która jest administratorem danych osobowych (RODO).***

**………………………………………………………………..** *miejscowość i data*

*podpis osoby składającej kwestionariusz*

***\***

## ZGODA RODZICÓW (wymagana w przypadku niepełnoletnich kandydatów)

*Wyrażam zgodę na świadczenie usług wolontaryjnych przez mojego syna /*

*córkę....................................................................................... na rzecz Fundacji „Zdążyć z Miłością”.*

*............................................... ...........*

*miejscowość i data podpis rodziców lub rodzica*

**Załączniki:**

Wraz z kwestionariuszem osobowym należy przedstawić:

1) krótkie CV, z opisem doświadczenia wolantarnyjnego, zawodowego i umiejętności (np obcych, oprogramowania komputerowego, śpiewanie, malowanie, zdolności organizatorskie – w jakim obszarze, itp.)