

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?

9. Jakim czasem na wolontariat Pan/Pani dysponuje?

poniedziałek wtorek środa czwartek piątek sobota niedziela

W godzinach

Dowolny dzień

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.....