



# Włącz się

## KWESTIONARIUSZ DLA WOLONTARIUSZA W FUNDACJI „WŁĄCZ SIĘ”

Dziękujemy za Twoje zainteresowanie i chęć współpracy z Fundacją. Chcielibyśmy pomóc Ci odnaleźć właściwe miejsce w naszym zespole, dlatego prosimy o wypełnienie tego kwestionariusza.

### KWESTIONARIUSZ

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Wiek

Data urodzenia

Wykształcenie

Szkoła

Klasa

Uczelnia

Kierunek

Specjalizacja

Miejsce zatrudnienia

Zawód

Stanowisko

Telefon komórkowy

E-mail

### 1. JAKI RODZAJ PRACY ODPOWIADAŁ BY CI NAJBARDZIEJ? (Można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

- Pomoc w pracach biurowo-administracyjnych       Pomoc w pracach porządkowych i remontowych
- Pomoc w pracach plastycznych       Organizacja czasu wolnego osobom niepełnosprawnym
- Udział w akcjach charytatywnych - kwestach, zbiórkach, kiermaszach, loteriach
- Organizacja występów artystycznych, kulturalnych, integracyjnych
- Promocja Fundacji - roznoszenie ulotek, przygotowywanie akcji charytatywnych
- Pomoc w pracach media&marketing
- Inne



Włącz się

**2. WOLĘ PRACOWAĆ:** (Można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

- Indywidualnie       W małym zespole       W dużej grupie

**3. TWOJE ZAINTERESOWANIA, HOBBY:**

**4. TWOJE MOŻLIWOŚCI CZASOWE. MOGĘ PRACOWAĆ JAKO WOŁONTARIUSZ:**

(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

- Regularnie – np. raz w tygodniu, inne  
 Podczas akcji okolicznościowych, charytatywnych, zbiórek, koncertów, itp.,  
 Od kiedy?      Miesiąc       Rok

**5. O FUNDACJI DOWIEDZIAŁEM SIĘ Z (SKĄD?):**

**6. OD WOŁONTARIATU OCZEKUJĘ:**

**7. CZY JEST JESZCZE COŚ, CO CHCIAŁABYŚ/CHCIAŁBYŚ NAPISAĆ NAM O SOBIE?**



# Włącz się

## ZGODA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Fundacji „Włącz się” zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Miejscowość

Data

Podpis .....

## ZGODA

Wyrażam zgodę na publikację informacji o mnie i mojego zdjęcia na stronie Fundacji.

Podpis .....

**PROSIMY O DODANIE ZDJĘCIA DO KWESTIONARIUSZA – MILE WIDZIANE DROGĄ ELEKTRONICZNĄ  
FUNDACJA@FUNDACJAWLACZSIE.PL**

## DOTYCZY OSÓB NIEPEŁNOLETNICH

Zgoda rodziców lub prawnych opiekunów na działania wolontarystyczne dziecka na rzecz Fundacji „Włącz się” w Złotowie.

Ja, niżej podpisana/-y

wyrażam zgodę na aktywny udział

pozostającej/-ego pod moją opieką prawną, w działaniach wolontariatu Fundacji.

Oświadczam, że znana mi jest idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Wyrażam zgodę na używanie do celów statutowych Fundacji danych osobowych dziecka.

Miejscowość

Data

Podpis .....

Kontakt telefoniczny

Kontakt mailowy