



ZGŁOSZENIE dla wolontariusza

1. DANE KANDYDATA

Imię i Nazwisko:

Rok urodzenia:

Adres zameldowania:

Adres do korespondencji:

Telefon:

E-mail:

2. PREFERENCJE KANDYDATA

2.1. Miejsce wykonywania świadczeń jako wolontariusz :

2.2. Rodzaj świadczeń, których wykonywaniem zainteresowany jest wolontariusz:

2.3. Uzasadnienie zgłoszenia :

2.4. Preferowana długość wykonywania świadczeń jako wolontariusz :

31 dni

dłużej

2.5. Proponowany termin rozpoczęcia wykonywania świadczeń jako wolontariusz :

2.6. Uwagi i oczekiwania kandydata wobec wykonywania świadczeń jako wolontariusz:

3. PROFIL KANDYDATA

3.1. Wykształcenie:

podstawowe

średnie

wyższe

inne

Uczelnia / Szkoła:

Wydział / Zawód:

Kierunek studiów / Specjalizacja:

Rok studiów / Klasa:

Dodatkowe wykształcenie, szkolenia, kursy :

.....
.....



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

3.2. Znajomość języków obcych:

Język :	stopień znajomości
---------	--------------------

3.3. Znajomość programów komputerowych:

program	stopień znajomości		
Microsoft World	średnio zaawansowany	zaawansowany	biegła znajomość
Microsoft Excel	średnio zaawansowany	zaawansowany	biegła znajomość
Microsoft PowerPoint	średnio zaawansowany	zaawansowany	biegła znajomość
inny (jakie?)	średnio zaawansowany	zaawansowany	biegła znajomość
.....	średnio zaawansowany	zaawansowany	biegła znajomość
.....	średnio zaawansowany	zaawansowany	biegła znajomość

3.4. Umiejętności:

.....

3.5. Doświadczenie zawodowe i odbyte praktyki:

.....

3.6. Zainteresowania:

.....

Dane zawarte w formularzu będą wykorzystane wyłącznie do celów rekrutacyjnych.

Prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia, na tej podstawie będziemy mogli korzystać z danych zawartych w formularzu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu w celu przeprowadzenia rekrutacji jako wolontariusz, oraz w związku z wykonywaniem świadczeń wolontarystycznych w przypadku zawarcia między stronami w tym zakresie porozumienia FUNDACJI POMOCY DZIECIOM MAGIA z/s w Koszalinie

(zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.).

.....

Data

.....

czytelny podpis