

Opis zajęć dla wolontariusza

Preferowany charakter oferty pracy wolontarystycznej		
<input type="checkbox"/> stały (systematyczny)	<input type="checkbox"/> akcyjny (wydarzenia jednorazowe)	<input type="checkbox"/> okresowy (w jakim czasie?)
W przypadku angażowania wolontariusza do 30 dni konieczne jest zapewnienie ubezpieczenia NW		

Termin pełnienia wolontariatu:		
<input type="checkbox"/> w dni robocze	<input type="checkbox"/> w weekendy	<input type="checkbox"/> do południa
<input type="checkbox"/> po południu	<input type="checkbox"/> wieczorem	<input type="checkbox"/> godz. / tydz.

Preferowany wiek wolontariusza					
<input type="checkbox"/> gimnazjalista	<input type="checkbox"/> licealista	<input type="checkbox"/> student	<input type="checkbox"/> aktywny zawodowo	<input type="checkbox"/> senior	<input type="checkbox"/> bez znaczenia

Wolontariusz obcokrajowiec		
Czy jest możliwość przyjmowania wolontariuszy obcokrajowców NIE posługujących się językiem polskim, bądź posługujących się nim w niewielkim stopniu ?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jeśli tak, jakim językiem powinien posługiwać się wolontariusz obcokrajowiec, żeby mogli go Państwo przyjąć na wolontariat do swojej organizacji ?	<input type="checkbox"/> angielskim	<input type="checkbox"/> niemieckim
	<input type="checkbox"/> francuskim	<input type="checkbox"/> innym

Organizacja / Instytucja zobowiązuje się do zapewnienia wolontariuszowi w ramach współpracy: przygotowania do pracy, opiekę i wsparcie opiekuna, zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń, ubezpieczenia NW przy pracy do 30 dni, zawarcia porozumienia w formie pisemnej przy pracy powyżej 30 dni.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. przez **administratora danych osobowych, tj. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**, adres: ul. Konstytucji 3 Maja 16, 05-300 Mińsk Mazowiecki. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań publicznych na rzecz mieszkańców Powiatu Mińskiego zleconych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie do realizacji organizacjom pozarządowym. Dane osobowe mogą być udostępniane organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Każdej osobie przysługuje prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do korzystania ze wsparcia.

Mińsk Mazowiecki, dnia

.....
podpis osoby składającej ofertę

.....
podpis osoby przeprowadzającej rozmowę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym formularzu na potrzeby związane z działalnością Powiatowego Centrum Wolontariatu w Mińsku Mazowieckim w celu informowania mnie o realizowanych działaniach (zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

Mińsk Mazowiecki, dnia

.....
podpis osoby składającej ofertę

Uwagi Powiatowego Centrum Wolontariatu