



**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W PUCKU
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA**

Drogi Kandydacie na Wolontariusza,

Cieszymy się, że chcesz dołączyć do naszego Zespołu.

Zanim wypełnisz poniższy formularz proszę zapoznaj się z informacjami dotyczącymi pracy wolontariackiej przy PCPR w Pucku, które znajdują się na naszej stronie internetowej: pcprpuck.pl.

Wypełniony formularz możesz złożyć w sekretariacie naszej instytucji, tj. Puck ul. Kolejowa 7c.

Po otrzymaniu Twojego zgłoszenia skontaktujemy się z Tobą, aby umówić się na spotkanie i rozmowę.

Do zobaczenia ☺

Podstawowe dane

Imię i nazwisko:

.....

Data i miejsce urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Adres mailowy:

.....

Doświadczenie

Moja szkoła/uczelnia/praca

.....

.....

.....

.....

Moje doświadczenie w pracy wolontariusza (miejsce, pełniona funkcja)

.....

.....

.....

Posiadam prawo jazdy:

tak/nie

Posiadam własny środek transportu:

tak/nie

Moje zainteresowania, uzdolnienia, talenty, umiejętności, doświadczenia, wiedza – wszystko to, co mogę wykorzystać w mojej pracy wolontariackiej:

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

Preferencje

Chciałabym/chciałabym świadczyć pomoc w zakresie:

- Pomoc dziecku w nauce szkolnej (poziom szkoły podstawowej/ponadpodstawowej)
- Pomoc w organizacji czasu wolnego dziecka (min. zabawa, czytanie, wychodzenie na spacer itp.)
- Pomoc rodzinie zastępczej przy wykonywaniu drobnych prac domowych
- Pomoc instytucji przy organizacji imprez okolicznościowych, wyjazdów, spotkań
- Inne:

.....

Mogłabym/mógłbym dojeżdżać do miejsc oddalonych od mojego miejsca zamieszkania, nauki, pracy: tak/nie

Dysponuję wolnym czasem w wymiarze:

	pn	wt	śr	czw	pt	sb	nd
Godziny (orientacyjnie)							

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pucku dla potrzeb rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)).

.....
data i podpis kandydata na wolontariusza

Dotyczy osoby niepełnoletniej (wypełnia opiekun prawny)

(Informacje na temat specyfiki pracy wolontariackiej przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pucku mogą Państwo znaleźć na stronie internetowej: pcprpuck.pl oraz uzyskać pod numerem telefonu: 784 924 687).

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Wyrażam zgodę na udział mojej podopiecznej/mojego podopiecznego w wolontariacie przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pucku.

.....
data i podpis kandydata na wolontariusza