

Ankieta dla kandydata na wolontariusza

Fundacji Społeczno-Charytatywnej Pomoc Rodzinie i Ziemi Hospicjum Nadzieja

Dane personalne

Imię i nazwisko _____

Data urodzenia _____

Adres zameldowania _____
(ulica, nr domu/mieszkania, miejscowość)

Adres korespondencyjny _____

E-mail _____

Tel _____

Wykształcenie _____

Nazwa szkoły	
Nazwa uczelni/kierunek	

Zawód _____

Doświadczenie zawodowe _____

Ukończone kursy/szkolenia/umiejętności _____
(prawo jazdy, pierwszej pomocy, obsługa komputera, języki obce itd.)

Doświadczenie w pracy wolontariusza

Ograniczenia psychofizyczne do pracy (jakich prac nie chcę lub nie mogę wykonywać)?

Twoje zainteresowania/hobby

Wybierz charakter wolontariatu

- ☐ wolontariat w hospicjum stacjonarnym
- ☐ wolontariat w hospicjum domowym
- ☐ wolontariat akcyjny
- ☐ wolontariat fundraisingowy

W jakich ramach czasowych możesz świadczyć pomoc jako wolontariusz?

- ☐ Długoterminowo (opieka nad chorymi na oddziale i w hospicjum domowym)
- ☐ Regularnie (4 godziny tygodniowo)
- ☐ Okazjonalnie (akcje okolicznościowe, charytatywne, zbiórki, koncerty)

W jakie dni i w jakich godzinach możesz nas wesprzeć w pracy w hospicjum i w fundacji?

Poniedziałek od..... do.....Wtorek od.....do.....

Środa od.....do.....Czwartek od.....do

Piątek od.....do.....Sobota od.....do.....

Niedziela od.....do.....

Czy masz jakieś doświadczenie w wolontariacie?

- ☐ Tak, jakie? _____

- ☐ Nie

Lubisz pracować:

- ☐ Samodzielnie
- ☐ W małym zespole
- ☐ W dużej grupie

Jakie są Twoje oczekiwania odnośnie wolontariatu?

Czy masz doświadczenie w opiece nad osobą przewlekle chorą?

- ☐ Tak, jakie? _____
-

.. Nie

Czy chcesz wziąć udział w dodatkowych szkoleniach dla wolontariuszy?

.. Tak, w jakich? _____

.. Nie

Skąd się o nas dowiedziałeś?

- .. Z Internetu/Facebooka
- .. Z Telewizji/ radia/prasy
- .. Z plakatów/ulotek
- .. Od rodziny/znajomych
- .. Uczestniczyłem w wydarzeniu organizowanym przez Fundację
- .. Inne źródła

Na podstawie art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Społeczno-Charytatywna Pomoc Rodzinie i Ziemi w Toruniu, z siedzibą w Toruniu, ul. Włocławska 169B, 87-100 Toruń, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000017073, REGON 870401923, NIP 9561603640;*
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Ewa Biedrzycka, tel. 603-921-468, e-mail: biuro@hospicjumnadzieja.pl;*
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu niezbędnym do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym – na podstawie art. 6 ust. 1 oraz art. 9 ust. 2 lit. d RODO;*
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych – poza administratorem – będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;*
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat;*
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;*
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli Prezesa Urzędu Danych Osobowych.*

Data.....

Podpis.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Wypełniony formularz wyślij proszę na adres hospicjum. Skontaktujemy się z Tobą i umówimy na rozmowę z koordynatorem wolontariatu.

e-mail: magda@hospicjumnadzieja.pl

Tel. 602 764 670