ANKIETA DLA WOLONTARIUSZA

**Imię i Nazwisko :**

|  |
| --- |
|  |

**Data urodzenia :**

|  |
| --- |
|  |

**Adres zameldowania / Adres do korespondencji :**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon kontaktowy , Email :**

|  |
| --- |
|  |

**Wykształcenie / kierunek studiów/ zawód wykonywany :**

|  |
| --- |
|  |

**Kursy / szkolenia /dodatkowe umiejętności :**

|  |
| --- |
|  |

**Doświadczenie w pracy społecznej / wolontaryjnej :**

|  |
| --- |
|  |

**Zainteresowania / hobby :**

|  |
| --- |
|  |

**W jakiej formie chciałbyś/chciałabyś z Nami współpracować ?**

* Praca z jedną osobą
* Praca w grupie
* Zajęcia z dziećmi
* Pomoc osobom niepełnosprawnym
* Pomoc w nauce , korepetycje przedmiotowe
* Pomoc i uczestnictwo przy organizacji wydarzeń kulturowych
* Pomoc i uczestnictwo przy organizacji zbiórek dla Fundacji
* Inne ( podać jakie ) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jakie są Twoje oczekiwania ?**

* Szukasz dodatkowego zajęcia
* Chcesz zdobyć nowe umiejętności
* Inne ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Czy chcesz wziąć udział w dodatkowych szkoleniach dla Wolontariuszy?**

* Tak
* Nie

**Jakie masz pomysły, które chciałbyś realizować pracując jako Wolontariusz ?**

|  |
| --- |
|  |

***Administratorem danych osobowych jest******Fundacja Dzieciom „ Kolorowy Most”*** *z siedzibą w Niepołomice(32-005) przy ul. Księcia Witolda 16, adres e-mail: kolorowymost@kolorowymost.org.pl, numer telefonu 577-190-551 lub 577-190-555, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000851291 , numer NIP:6832110363 , REGON: 386603989 , której akta rejestrowe przechowywane są w Sądzie Rejonowym dla Kraków Śródmieście w Krakowie , w XI Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego.*

***Mam prawo*** *dostępu do moich danych, ich poprawiania, żądania ich usunięcia. Mam również prawo ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania moich danych osobowych i prawo przenoszenia moich danych. Przysługuje mi wniesienie skargi do organu nadzorczego, jeżeli moje dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi.*

***Dane będą przetwarzane w celu*** *zawarcia i wykonywania umów wolontariatu zawartych pomiędzy mną a Administratorem oraz wykonywania przez Administratora innych obowiązków ustawowych.*

***Podanie danych jest dobrowolne,*** *jednak ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością zawarcia umowy wolontariatu.*

***Podstawą prawną przetwarzania moich danych jest***

* *art. 6 ust. 1 lit. b) RODO – przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą;*
* *art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,*
* *art. 9 ust. 2 lit. a) RODO – osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę  
  na przetwarzanie tych danych (w przypadku przekazania danych szczególnych kategorii).*

***Odbiorcami danych osobowych*** *będą**współpracownicy Administratora, podmiot wykonujący badania profilaktyczne, podmiot prowadzący szkolenia BHP, inne podmioty współpracujące  
z Fundacją przy realizacji jej celów statutowych.*

***Moje dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.***

***Dane osobowe będą przetwarzane przez czas realizacji umowy wolontariatu, a po jej zakończeniu dane osobowe będą przetwarzane przez czas potrzebny na wykazanie prawidłowości wykonania obowiązków Administratora wobec wolontariusza, do czasu upływu terminu przedawnienia zobowiązań podatkowych lub do upływu terminów wskazanych w przepisach o archiwizacji dokumentów pracowniczych.***

***W zakresie, w jakim dane są przetwarzane na podstawie uzasadnionego interesu Administratora, przysługuje mi prawo sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych z przyczyn związanych  
z moją szczególną sytuacją.***

|  |
| --- |
| **Podpis:** |
| **Miejscowość i data:** |