 



**Projekt sfinansowany ze środków Programu Funduszu Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030**

**Organizatorem Profesjonalnego Kursu Wolontariatu**

**SZKOŁA ONKOWOLONTARIATU jest Fundacja DOBRZE ŻE JESTEŚ**

**ANKIETA REKRUTACYJNA**

1. Imię (imiona)…………………………………………………………………………….

Nazwisko………………………………………………………………………………..

1. Data urodzenia ……..-……..-…………… ……………………………………

dzień, miesiąc, rok miejsce urodzenia

1. Obywatelstwo: .............................

1. Nr PESEL | | | | | | | | | | |
2. Numer telefonu……………………………………………………………………………..
3. Adres mailowy………………………………………………………………………………
4. Adres zamieszkania: ........................................................................ ......................................

*(ulica) (nr domu, mieszkania)*

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

*(kod pocztowy) (miejscowość, gmina) (telefon)*

1. Adres do korespondencji: .................................................................. ..............................

*(ulica) (nr domu, mieszkania)*

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

*(kod pocztowy) (miejscowość, gmina)*

……………………………………………………………………………………………………………………………….…………............

*(telefon, adres poczty elektronicznej )*

1. Wykształcenie: .........................................................................................................................

*(nazwa uczelni)*

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

*(nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia wyższe)*

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

*(kierunek) (specjalność)*

1. Doświadczenie pracy w wolontariacie lub hospicjum…………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. Odbyte szkolenia i kursy………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

1. Dlaczego chcę zostać słuchaczem Szkoły Onkowolontariatu?………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. Skąd dowiedziałeś się o Szkole Onkowolontariatu?........................................................

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO przez fundację DOBRZE ŻE JESTEŚ. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w procesie rekrutacji do Szkoły Onkowolontariatu. Zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania oraz do żądania zaprzestania ich przetwarzania.**

**Administratorem danych jest FUNDACJA DOBRZE ŻE JESTEŚ** z **siedzibą w Warszawie** **00-785 przy ul. Pogodnej 2/5** , wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu pod nr **KRS0000234740**, NIP **8992542339**, REGON **020077085.**