**FORMULARZ – ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA**

**Bardzo nam miło, że chcesz dołączyć do naszej ekipy pomocników.**

 Prosimy o wypełnienie poniższego formularza i przesłanie go na adres: c10@ipp.expert,

lub też przyniesienie go do siedziby Centrum Obywatelskiego Centrum C 10.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Wiek - proszę zaznaczyć odpowiednio: | * do 20 lat
* od 21 do 30 lat
* od 31 do 40 lat
* od 41 do 50 lat
* od 51 do 60 lat
* 61 lat i więcej
 |
| Wykształcenie: |  |
| Status na rynkupracy: | * uczeń
* student
* pracujący
* poszukujący pracy / bezrobotny
* bierny zawodowo
 |
| Wykonywany zawód lub nazwa uczelni / szkoły oraz kierunek studiów / profil nauczania: |  |
| Dlaczego chcesz zostać wolontariuszem?*(można wybrać kilka odpowiedzi)* | * mam wolny czas
* chcę zrobić coś pożytecznego
* pragnę się rozwijać oraz zdobywać nowe umiejętności
* chcę czuć się potrzebna/y
* lubię poznawać nowych ludzi
* ktoś kiedyś mi pomógł i chcę poprzezwolontariat „spłacić dług”
* inne: …………………………………………….
 |
| Czy posiadasz doświadczeniew pracy wolontariackiej? Jeśli tak, tojakie? |  |
| Jakie są Twoje zainteresowania? |  |
| Jakie są Twoje mocne strony? |  |
| W jakich obszarach chciałabyś/chciałbyś działać? *(można wybrać kilka odpowiedzi)* | * praca z osobami starszymi
* praca z dziećmi i młodzieżą
* pomoc osobom niepełnosprawnym
* pomoc chorym w szpitalach, hospicjach, Domach Pomocy Społecznej
* praca ze zwierzętami
* ochrona środowiska
* prace biurowo-administracyjne
* tłumaczenia
* marketing, PR, promocja
* zagadnienia informatyczne, grafika komputerowa
* prace redaktorskie
* praca w sektorze sportowym
* współorganizowanie wydarzeń kulturalnych, firmowych
* prace ogrodnicze
* praca fizyczna
* inne: ……………………………………………….
 |
| Jakich czynności nie chcesz podejmować? |  |
| Ile godzin w miesiącu jesteś w stanie poświęcić na wolontariat? |  |
| W jaki sposób lubisz pracować? | * samodzielnie
* w kameralnym zespole
* w dużej grupie
 |
| *Wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail) organizacjom zainteresowanych współpracą wolontariacką ze mną.* | * Tak, wyrażam zgodę.
* Nie – preferuję kontakt poprzez Koordynatora wolontariatu z Centrum Obywatelskiego Centrum C 10.
 |
| * **Wyrażam zgodę na otrzymywanie newsletterów Centrum Obywatelskiego Centrum C 10**

Wyrażenie zgody jest dobrowolne. W każdym momencie można zrezygnować z subskrypcji newsletterów |

|  |
| --- |
| **INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Twoje dane osobowe, jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą pl. Wszystkich Świętych 3-4,31-004 Kraków. Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadania publicznego pn. „Centrum Obywatelskie Centrum C 10”.**Informujemy, że:**1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy dla potrzeb, której Twoje dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez co najmniej 5 lat, po czym ulegną zniszczeniu.3. Masz prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem Twoich danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i w zakresie związanym z realizacją zadania publicznego ma charakter obligatoryjny.5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości skorzystania z zadania publicznego pn. „Centrum Obywatelskie Centrum C 10”.6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi przepis prawa: ustawa z dnia 24 kwietnia 2004r. *o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,* tj. Dz. U. 2019 poz. 688 z późn. zm.**Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:**Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w UMK:adres pocztowy: pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków,adres e-mail: iod@um.krakow.pl Data oraz czytelny podpis: …………………………………………………………. |