



**Z MIŁOŚCI DO RADOŚCI
FUNDACJA**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WOŁONTARIUSZA

Imię i Nazwisko	
Data urodzenia	
Adres	
Miejscowość	Województwo
Numer telefonu	e-mail



**Z MIŁOŚCI DO RADOŚCI
FUNDACJA**

Proszę określić Pani / Pana status

- uczeń
- student
- pracujący
- emeryt
- rencista
- bezrobotny



**Z MIŁOŚCI DO RADOŚCI
FUNDACJA**

inne

Czy ma Pani / Pan doświadczenie jako wolontariusz?

tak

nie

Jaki rodzaj / obszar wolontariatu Panią / Pana interesuje?



**Z MIŁOŚCI DO RADOŚCI
FUNDACJA**

Czy posiada Pani / Pan orzeczenie o niepełnosprawności? Proszę podać stopień i rodzaj.

Czy ma Pani / Pan specjalne potrzeby (np. tłumacz języka migowego, asystent)?



Z MIŁOŚCI DO RADOŚCI FUNDACJA

Jak można się z Panią / Panem kontaktować?

- rozmowa telefoniczna
- sms
- e-mail
- Facebook

Informacje dla wolontariusza

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja „Z Miłości Do Radości” z siedzibą w Kętrzynie (11-400), przy ul. Dworcowej 10 lok. 12 („Administrator”). Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi zgłoszenia do współpracy z Administratorem oraz umożliwienia udziału w dalszych działaniach koordynowanych przez Administratora. Podanie danych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....
.....
(data i podpis wolontariusza)

Zainteresowane osoby prosimy o przestanie wypełnionego formularza za pośrednictwem e-mail: fundacja@zmiosciadoradosci.org