



DATA PRZYJĘCIA:
(wypełnia koordynator wolontariatu): **WA / WH**

FORMULARZ WOLONTARIUSZA

| | | | |
|---|--|---------------|--|
| Imię i nazwisko: | | | |
| Adres zamieszkania: | | | |
| Data urodzenia: | | PESEL: | |
| Telefon kontaktowy: | | | |
| E-mail: | | | |
| Imię i nazwisko oraz telefon kontaktowy rodzica/opiekuna wolontariusza małoletniego: | | | |

1. Czy pracowałeś/-aś już jako wolontariusz?

- NIE TAK – jak długo i gdzie?

2. Chciałbym posługiwać jako wolontariusz:

- Długoterminowo;
 Regularnie – minimum 2 godziny w tygodniu;
 Okazyjnie – akcje okolicznościowe, charytatywne, zbiórki, koncerty itp.

3. W jakim rodzaju pracy widzisz się w wolontariacie?

- Pomoc w pracach komputerowych i biurowych;
 Pomoc w pracach porządkowych na terenie obiektu;
 Pomoc w przygotowaniu i przeprowadzaniu akcji charytatywnych;
 Organizacja czasu i pomoc pacjentom hospicjum stacjonarnego i domowego;
 Inna

4. Na pracę w Hospicjum mogę poświęcić tygodniowo:

- 1-2 godziny; 2-5 godzin; 5-10 godzin; 10-20 godzin; 20-40 godzin

5. Moje zainteresowania, hobby:

6. Skąd się Pan/Pani o nas dowiedział/-a?

- od rodziny/znajomych; z mediów (prasa, radio, TV); z Internetu; inne:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji wolontariuszy przez Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych „Hospicjum im. Jana Pawła II”, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)”.

Żory, dnia

.....
Czytelny podpis

Prawa wolontariusza wynikające z Europejskiego Rozporządzenia dotyczącego ochrony danych osobowych **RODO**

Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych „Hospicjum im Jana Pawła II” jest Administratorem Danych Osobowych i przetwarza Państwa Dane osobowe w zakresie potrzebnym do zarządzania wolontariatem, w tym organizacji akcji charytatywnych.

Od 25 maja 2018 roku każdy wolontariusz ma prawo:

1. Dostępu do treści swoich danych osobowych, czyli potwierdzenia czy Administrator danych osobowych przetwarza dane oraz informacji dotyczących takiego przetwarzania.
2. Prawo do sprostowania danych, jeżeli dane przetwarzane przez Administratora są nieprawidłowe lub niekompletne.
3. Prawo żądania od Administratora usunięcia danych.
4. Prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych.
5. Prawo do przenoszenia danych czyli prawo do otrzymania dostarczonych Administratorowi danych osobowych i przesłania ich innemu Administratorowi.
6. Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie uzasadnionego interesu Administratora.
7. Prawo do wniesienia skargi do polskiego organu nadzorczego lub innego państwa Unii Europejskiej.

W imieniu Administratora Danych Osobowych wszystkie zgłoszenia przyjmowane są przez Inspektora Danych Osobowych pod adresem: inspektor@inspektor-gliwice.pl