Nr karty……….

**Ankieta dla wolontariusza**

**Szkolnego Klubu Wolontariusza**

**(wypełnij drukowanymi literami)**

Nazwisko i imię: ………………………………………………………………..…………………………………

Klasa:………………………………………………………

Data urodzenia: ………………………………….….…

Adres do korespondencji:

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

Telefon kontaktowy: ………………………………….

E-mail: …………………………………………………..…

Proszę wpisać swoje największe zainteresowania, uzdolnienia:

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

Czym chciałbyś/chciałabyś zajmować się jako wolontariusz?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ile czasu w tygodniu możesz poświecić na pracę w wolontariacie?

……………………………………………………………………………………………………………………………

Zareklamuj siebie:

* obsługa komputera/Internet…………………………………………………………………………...
* dobra znajomość języków obcych (jakich?) ……………………………………………….………
* uzdolnienia artystyczne…………………………………………………………………………..……..
* umiejętności sportowe ……………………………………………………………………………..……
* ukończone kursy, szkolenia…………………………………………………………………..…………
* dodatkowe informacje …………………………………………………………………………………..

Data:…………………………… czytelny podpis: ………………………………………………………………

**Deklaracja przynależności**

**do Szkolnego Klubu Wolontariusza**

**(wypełnij drukowanymi literami)**

Deklaruję chęć dobrowolnej, bezinteresownej pracy w wolontariacie i decyduję się na członkostwo w Szkolnym Klubie Wolontariusza działającym w Zespole Szkół nr 2 im. W. Korfantego w Jastrzębiu Zdroju.

Nazwisko i imię: ………………………………..…………………………………………………………………

Data urodzenia:……………..……………………… Miejsce urodzenia:……………………………………

Adres: …………………………………….……………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy: ……………………………….. e-mail: …………………………………………………

Zobowiązuję się do aktywnej pracy w ramach Klubu zgodnie z etosem wolontariusza, regulaminem i harmonogramem.

Data:………………………… podpis członka Klubu:…………………………………………………………..

**Zgoda rodziców**

Wyrażam zgodę na pracę mojego dziecka………………………………………………………………….

w ramach działań podejmowanych przez Szkolny Klub Wolontariusza w Zespole Szkół nr 2 im. W. Korfantego w Jastrzębiu-Zdroju.

Data:…………………….…. podpis rodzica/opiekuna prawnego:…………………..……………………

Wyrażam zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku mojego dziecka, w związku z jego zaangażowaniem w działania Szkolnego Klubu Wolontariusza zgodnie z Rozporządzenie 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)

Data:…………………….…. podpis rodzica/opiekuna prawnego:…………………..……………………