**ANKIETA DLA KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA**

1. Imiona i nazwisko: ………………………………………………………………………………
2. Numer Pesel: ………………………………………………………………….…………………
3. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym): ……………………………………………………

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

1. Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………….
2. Adres e-mail: …………………………………………………………………….………………
3. Wykształcenie – wyuczony zawód: ……………………………………………………………..
4. Czym aktualnie Pani/Pan się zajmuje? ………………………………………………………….

Jestem\*: ⬜ uczniem ⬜ studentem ⬜ bezrobotnym ⬜ rencistą ⬜ emerytem ⬜ inne: ……………………………….

1. Jeśli Pani/Pan pracuje zawodowo, proszę podać:

Nazwę zakładu pracy: …………………………………………………………………………..

Zajmowane stanowisko: ………………………………………………………………………...

1. Jeśli Pani/Pan uczy się/studiuje proszę podać:

Nazwę szkoły/uczelni: ……..……………………………………………………………………

Klasa/rok: …………………..……………………………………………………………………

Kierunek/specjalność: ...…………………………………………………………………………

1. Czy pracowała Pani/pracował Pan jako wolontariusz?

⬜ TAK ⬜ NIE\*

Jeżeli tak, to proszę podać na czym ta praca polegała: …………………………………………………………………………………………………...

1. Dlaczego chce Pani/Pan pracować jako wolontariusz?\*

⬜ chcę mieć zajęcie

⬜ chcę poznać nowych ludzi

⬜ dla własnej satysfakcji

⬜ chcę zdobyć nowe umiejętności

⬜ chcę pomagać ludziom potrzebującym

⬜ inne: ……………………………………………………………

1. Pani/Pana oczekiwania dotyczące pracy wolontaryjnej w MOPR:

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

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

1. Czy posiada Pani/Pan dodatkowe umiejętności, doświadczenie, które mogą pomóc   
   w pracy wolontaryjnej?

⬜ TAK ⬜ NIE\*

Jeśli tak, to proszę podać jakie: …………………………………………………………………………………………………

1. Jakich czynności nie chciałaby Pani/chciałby Pan wykonywać?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Proszę podać dni tygodnia i liczbę godzin w których może Pani/Pan świadczyć pracę wolontaryjną?

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

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

………………………………………… …………………………………

*Data i podpis osoby przyjmującej ankietę Data i podpis osoby wypełniającej ankietę*

**\*odpowiednie podkreślić**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH**

W związku z realizują wymogów 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 „RODO”), uprzejmie informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Kielcach, zwany dalej MOPR w Kielcach, ul. Studzienna 2, 25-544 Kielce. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, pisząc na adres Administratora lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: mopr@mopr.kielce.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym możecie Państwo skontaktować się za pomocą poczty elektronicznej: iod@mopr.kielce.pl lub pisząc na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach realizacji ustawowych zadań MOPR w Kielcach,
4. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą podlegały profilowaniu .
5. Państwa dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza Europejski Obszar Gospodarczy). Odbiorcami Państwa danych osobowych będą instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz/lub podmioty upoważnione na podstawie podpisanej umowy pomiędzy Administratorem a tym podmiotem. Niniejsze umowy będą zawierały zapisy określające warunki oraz zasady na jakich niniejsze podmioty będą przetwarzać Państwa dane.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia realizacji usługi, a następnie przechowywane przez czas określony w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz zgodnie z Instrukcją Archiwizacyjną w MOPR w Kielcach.
7. W przypadku wyrażonej przez Państwa zgody na przetwarzanie danych osobowych innych niż wynikające z przepisów prawa, Państwa dane będą przetwarzane do momentu jej wycofania.
8. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:
   1. dostępu do Państwa danych osobowych,
   2. sprostowania Państwa danych osobowych,
   3. usunięcia Państwa danych osobowych, jednak nie wcześniej niż określają to przepisy prawa,
   4. ograniczenia przetwarzania Państwa danych osobowych,
   5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych,
9. W przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu Państwa danych osobowych przez Administratora przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2).

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Kielcach informuje, iż Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony Państwa danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Potwierdzam zapoznanie się z powyższym tekstem i zrozumienie przysługujących mi praw.