



**MIEJSKI
OŚRODEK
POMOCY
SPOŁECZNEJ**
W ŁAPACH

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łapach
18-100 Łapy, ul. Leśnikowska 54
tel./fax (085) 715 25 50
mgopslapy@pro.onet.pl

FORMULARZ DLA WOLONTARIUSZA

Nazwisko:..... Imię.....

Data urodzenia:

Adres:

tel. domowy

tel. kontaktowy

e-mail:

Wykształcenie:

1. podstawowe
2. ponadgimnazjalne
3. uczeń (jakiej szkoły)
4. student (jakiej uczelni)
5. wyższe

Nazwa i adres szkoły/uczelni:

Dodatkowe umiejętności:

I Czy pracuje Pan/Pani zawodowo?

1) nie 2) tak

a) jeżeli tak, to proszę podać:

nazwę instytucji

adres telefon służbowy.....

zajmowane stanowisko

zawód wykonywany

b) jeżeli nie, to proszę podać czy jest Pan/Pani:

uczniem bezrobotnym studentem emerytem rencistą

inne

II Czy pracował/a Pan/Pani jako wolontariusz?

1)tak 2)nie 3)trudno powiedzieć

a) jeżeli tak, to proszę podać na czym ta praca polegała:

.....
.....
.....

III Dlaczego chce Pan/Pani pracować jako wolontariusz?

1. chcę mieć zajęcie
2. chcę poznać nowych ludzi
3. dla własnej satysfakcji
4. zdobyć nowe umiejętności
5. pomagać ludziom potrzebującym
6. spłacić dług wdzięczności wobec innych
7. inne

IV Jako wolontariusz, jaki typ pracy Pan/Pani preferuje?

1. praca z jedną osobą
2. praca z grupą
3. praca z dziećmi
4. praca z osobami starszymi
5. praca w placówkach
6. praca z niepełnosprawnymi
7. inne

V Czy ma Pan/ Pani jakieś szczególne zainteresowania hobby? Jakie?

.....
.....

VI Jakim czasem Pan/Pani dysponuje?

PON WT ŚR CZW PT SOB N

dowolny dzień

Przed południem

Po południu

Uwagi:

VII Proszę podać Pana/Pani ograniczenia w świadczeniu wolontariatu (np. geograficzne, transportowe, psychofizyczne, itp.)

.....

VIII Skąd się Pan/ Pani o nas dowiedział/a?

1. od znajomych
2. prasa
3. internet
4. inne

Zostałem/am poinformowany, że praca jest bezpłatna i będę wykonywał/a ją dobrowolnie.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu przeprowadzenia rekrutacji jako wolontariusz w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Łapach (zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz.U Nr. 133, poz. 833 z późn.zm.).

Łapy, dnia

.....

Podpis Wolontariusza