



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATA NA WOŁONTARIUSZA

Wypełniony formularz należy złożyć w PCPR w Wejherowie, ul. Sobieskiego 279A

### Dane kandydata:

Imię i nazwisko oraz nazwisko rodowe:

.....

Imię ojca i matki

.....

Data i miejsce urodzenia,

PESEL.....

Adres zamieszkania

.....

.....

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Adres mailowy:

.....

**Motywacja:**.....

.....

.....

.....

**Doświadczenie:** Moja szkoła / uczelnia / praca

.....

.....

.....

.....

**Moje doświadczenie w pracy wolontariusza (miejsce, pełniona funkcja)**

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

**Moje zainteresowania, uzdolnienia, talenty, umiejętności, doświadczenia, wiedza – (wszystko to, co mogę wykorzystać w mojej pracy wolontariackiej):**

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

**Preferencje:**

Chciałabym / chciałbym pełnić wolontariat w zakresie:

- Pomocy dziecku w nauce szkolnej (poziom szkoły podstawowej / gimnazjalnej / ponadgimnazjalnej)
- Pomocy w organizacji czasu wolnego dziecka (min. zabawa, czytanie, wychodzenie na spacer, itp.)
- Pomocy instytucji przy organizacji imprez okolicznościowych, wyjazdów, spotkań.
- Inne:

.....  
.....

**Mogłabym/ mógłbym dojeżdżać do miejsc oddalonych od mojego miejsca zamieszkania, nauki, pracy:**

- Tak  Nie

**Dysponuję wolnym czasem w dniach** (zakreśl właściwe dni):

pn                      wt                      śr                      czw                      pt                      sb                      nd

W godzinach (orientacyjnie): .....

## Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy że:

1. Administratorem przesyłanych danych jest POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE w Wejherowie, 84-200 Wejherowo, ul. Sobieskiego 279A; tel (58) 672 17 60 e-mail: [kancelaria@pcprwejherowo.pl](mailto:kancelaria@pcprwejherowo.pl)
2. Celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest świadczenie pracy na zasadach wolontariatu, zaś podstawą prawną przetwarzania jest ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz, w przypadku dobrowolnego podania innych danych, niż wynikające z przepisów prawa, zgoda.
3. Państwa dane osobowe są zabezpieczone zgodnie z obowiązującymi przepisami, a ich odbiorcami mogą być podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane osobowe w ramach świadczenia usług dla administratora.
4. Nie przewiduje się przekazywania Państwa danych do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub instytucji międzynarodowych ani przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.
5. Decyzje dotyczące Państwa danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez 3 miesiące od dnia zakończenia wolontariatu do celów związanych z jego odbywaniem oraz przez 6 lat, w celu zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.
7. Macie Państwo prawo do: ochrony Waszych danych osobowych, informacji o zasadach ich przetwarzania, dostępu do nich i uzyskania ich kopii, sprostowania, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ograniczenia przetwarzania oraz powiadomienia każdego odbiorcy o sprostowaniu, usunięciu danych lub ograniczeniu przetwarzania. Przysługuje także Państwu prawo do niepodlegania zautomatyzowanemu przetwarzaniu Waszych danych, prawo kontaktu z Inspektorem ochrony danych e-mail: [rodo@pcprwejherowo.pl](mailto:rodo@pcprwejherowo.pl) oraz prawo do odszkodowania za szkodę majątkową lub niemajątkową w wyniku naruszenia przepisów RODO.
8. W odniesieniu do danych przetwarzanych na podstawie zgody macie Państwo ponadto prawo do usunięcia oraz przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie się ze zgody można złożyć w formie wysłania stosownego żądania na adres e-mail lub adres pocztowy administratora. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych przez administratora.
9. Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne do podjęcia świadczenia pracy na zasadach wolontariatu.



**W przypadku osoby niepełnoletniej .....**  
(wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Dane opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu:

.....

Wyrażam zgodę na udział mojej podopiecznej / mojego podopiecznego w wolontariacie przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wejherowie.

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy że:

10. Administratorem przesyłanych danych jest POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE w Wejherowie, 84-200 Wejherowo, ul. Sobieskiego 279A; tel (58) 672 17 60 e-mail: [kancelaria@pcprwejherowo.pl](mailto:kancelaria@pcprwejherowo.pl)
11. Celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest świadczenie pracy na zasadach wolontariatu, zaś podstawą prawną przetwarzania jest ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz, w przypadku dobrowolnego podania innych danych, niż wynikające z przepisów prawa, zgoda.
12. Państwa dane osobowe są zabezpieczone zgodnie z obowiązującymi przepisami, a ich odbiorcami mogą być podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane osobowe w ramach świadczenia usług dla administratora.
13. Nie przewiduje się przekazywania Państwa danych do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub instytucji międzynarodowych ani przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.
14. Decyzje dotyczące Państwa danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
15. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez 3 miesiące od dnia zakończenia wolontariatu do celów związanych z jego odbywaniem oraz przez 6 lat, w celu zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.

16. Macie Państwo prawo do: ochrony Waszych danych osobowych, informacji o zasadach ich przetwarzania, dostępu do nich i uzyskania ich kopii, sprostowania, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ograniczenia przetwarzania oraz powiadomienia każdego odbiorcy o sprostowaniu, usunięciu danych lub ograniczeniu przetwarzania. Przysługuje także Państwu prawo do niepodlegania zautomatyzowanemu przetwarzaniu Waszych danych, prawo kontaktu z Inspektorem ochrony danych e-mail: [rodo@pcprwejherowo.pl](mailto:rodo@pcprwejherowo.pl) oraz prawo do odszkodowania za szkodę majątkową lub niemajątkową w wyniku naruszenia przepisów RODO.
17. W odniesieniu do danych przetwarzanych na podstawie zgody macie Państwo ponadto prawo do usunięcia oraz przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie się ze zgody można złożyć w formie wysłania stosownego żądania na adres e-mail lub adres pocztowy administratora. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych przez administratora.
18. Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne do podjęcia świadczenia pracy na zasadach wolontariatu.

**WOLONTARIUSZ** (imię i nazwisko)

.....  
 .....

L.p	Nazwa dokumentów	Data dokumentu
1.	Formularz zgłoszeniowy	
2.	Dyplom lub świadectwo szkolne potwierdzające wykształcenie osoby – wymagane w sytuacji konieczności potwierdzenia uprawnień/wykształcenia – w pozostałych przypadkach do wglądu	
3.	Oświadczenie, że kandydaci nie są i nie byli pozbawieni władzy rodzicielskiej, władza rodzicielska nie jest im ograniczona ani zawieszona oraz, że wypełniają obowiązek alimentacyjny - w przypadku, gdy taki obowiązek w stosunku do nich wynika z tytułu egzekucyjnego	
4.	Oświadczenie, że kandydat nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe	
5.	Oświadczenie, że stan zdrowia kandydata umożliwia mu świadczenie usług wolontarystycznych	
5.	Informacja o niekaralności: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Krajowy Rejestr Karny</li> <li>• Rejestr Przestępców Seksualnych</li> </ul>	
6.	Zgoda Odbiorcy usług/rodziny zastępczej na przyjęcie wolontariusza	
7.	Porozumienie	
9.	Opinie Inne	
10.	Dowód osobisty do wglądu	

## KARTA CZASU PRACY WOLONTARIUSZA

w miesiącu.....

Imię i nazwisko wolontariusza: .....

Miejsce wykonywania świadczeń (dane rodziny zastępczej): .....

<b>Data</b>	<b>Liczba przepracowanych godzin</b>	<b>Rodzaj zadania</b>	<b>Podpis wolontariusza</b>
		<b>Suma przepracowanych godzin w miesiącu</b>	
		<b>Podpis Odbiorcy Usług Rodziny Zastępczej</b>	