## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

## KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA

# DANE WOLONTARIUSZA

Imię i Nazwisko 

Data urodzenia 

Adres zamieszkania 

Kod pocztowy 

Tel. Kontaktowy 

e-mail: 

Wykształcenie 

# DANE OPIEKUNA PRAWNEGO/RODZICA\* (wypełnić w przypadku osoby nieletniej)

Imię i Nazwisko 

Adres zamieszkania 

Kod pocztowy 

Tel. Kontaktowy 

e-mail: 

\*niepotrzebne skreślić

# AKTYWNOŚĆ KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA

[ ]  uczeń [ ]  student [ ]  pracujący [ ]  rencista [ ]  emeryt [ ]  bezrobotny

# DOŚWIADCZENIE W BYCIU WOLONTARIUSZEM

[ ]  tak [ ]  nie

Jeżeli tak, to proszę opisać swoje doświadczenie w wolontariacie



## PREFEROWANY ZAKRES POMOCY

[ ]  wsparcie dzieci i młodzieży

[ ]  wsparcie seniorów i osób dorosłych w trudnej sytuacji życiowe

[ ]  pomoc osobom niepełnosprawnym

[ ]  pomoc w organizowaniu imprez, festynów

[ ]  pomoc w domach opieki, domach pomocy społecznej i placówkach opiekuńczo-wychowawczych

Inne 

# TWOJE MOCNE STRONY

[ ]  obsługa komputera

[ ]  uzdolnienia artystyczne, jakie?

[ ]  umiejętności sportowe, jakie?

[ ]  ukończone kursy, szkolenia, jakie?

[ ]  dodatkowe umiejętności i uzdolnienia:



## OGRANICZENIA W BYCIU WOLONTARIUSZEM (NP. ZDROWOTNO-PSYCHOFIZYCZNE, TRANSPORTOWE)

****

***Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Bazy Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego***

***i w pełni go akceptuję*.**



Miejscowość, data i podpis osoby zgłaszającej się na wolontariusza

Bazy Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego\*

podpis opiekuna prawnego/rodzica\*

osoby nieletniej zgłaszającej się na wolontariusza\*

\*niepotrzebne skreślić

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ujętych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności Bazy Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego.



Data i podpis wolontariusza

### Zgoda rodziców/opiekunów prawnych wolontariuszy niepełnoletnich

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka  ujętych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności Bazy Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego.



Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego wolontariusza

#### **Zostałem/-am poinformowany/-a, że na potrzeby prowadzenia Bazy Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Piaseczyński, adres siedziby: Starostwo Powiatowe w Piasecznie,
05-500 Piaseczno, ul. Chyliczkowska 14

2. W sprawach dotyczących danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez Administratora,, adres siedziby: Starostwo Powiatowe w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Chyliczkowska 14, e-mail: ochronadanych@piaseczno.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu obsługi zgłoszenia na potrzeby Bazy Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego i świadczenia pomocy w jej ramach oraz promocji tego projektu na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana w tym celu zgody, którą może Pani/Pan cofnąć w dowolnym momencie, co jednocześnie nie ma wpływu na zgodność przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.

4. Informacje o Pani/Pana danych osobowych mogą być przekazywane osobom korzystającym z pomocy w ramach Bazy Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego oraz Instytucjom, a także innym podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

5. Informacje o Pani/Pana danych osobowych nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora do momentu ustania celowości ich przetwarzania, a następnie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji bądź do czasu cofnięcia przeze Panią/Pana zgody na ich przetwarzanie.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 15-18 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 (RODO) i w sytuacjach w tych przepisach określonych.

8. W przypadku uznania, że Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Administratora w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami prawa, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym obecnie jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym nie stosuje ich profilowania.

10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi przyjęcie Pani/Pana zgłoszenia na potrzeby Bazy Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego i świadczenia pomocy w jej ramach.