



ANKIETA
DLA OSOBY POTRZEBUJĄCEJ POMOCY WOLONTARIUSZA

Imię i nazwisko osoby potrzebującej pomocy:

Data urodzenia:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Opis problemu lub potrzeby:

.....

.....

Do jakich funkcji potrzebny jest wolontariusz? Co trzeba robić?.....

.....

.....

W jakich dniach i godzinach potrzebna jest pomoc wolontariusza?

.....

Czy potrzebne jest specjalistyczne przygotowanie wolontariusza do tej pracy?

☐ TAK

☐ NIE

Jeżeli tak, to jakiego rodzaju?

.....

Dodatkowe oczekiwania wobec wolontariuszy (np. wiek, płeć, wykształcenie, umiejętności):

.....

.....

Uwagi:

.....

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody^() na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w ankiecie przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Piasecznie z siedzibą w Piasecznie (05-500) przy ul. Świętojańskiej 5A w celu organizacji wolontariatu oraz na udostępnianie moich danych w zakresie imienia, nazwiska, numeru telefonu i adresu zamieszkania wolontariuszom współpracującym z Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Piasecznie w zakresie wykonywania wolontariatu na rzecz osób potrzebujących.*

Data wypełniania i podpis osoby wypełniającej ankietę:

Data przekazania koordynatorowi i podpis:

(*) – wybrać właściwe

