



FUNDACJA ZBIERAMY RAZEM Z SIEDZIBĄ W GDAŃSKU

KRS 0000 518 797 | NIP 9571074924 | REGON 222154346

Telefon: +48 583 801 311 e-mail: fundacja@zbieramyrazem.org

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY WOLONTARIUSZA

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Numer ewidencyjny (PESEL)
4. Miejsce zameldowania
5. Adres do korespondencji
6. Telefony
7. e-mail
8. Wykształcenie.....
9. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku: (imię i nazwisko, adres, telefon).....
.....
.....

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym przez Fundację Zbieramy Razem z siedzibą w Gdańsku dla potrzeb świadczenia usług wolontaryjnych. (Dz.U. nr 133, poz.883)

.....
miejscość i data podpis osoby składającej kwestionariusz

ZGODA RODZICÓW (wymagana w przypadku niepełnoletnich kandydatów)

*Wyrażam zgodę na świadczenie usług wolontaryjnych przez mojego syna /
córkę..... na rzecz Fundacji
Zbieramy Razem z siedzibą w Gdańsku.*

.....
Miejscowość i data podpis rodziców lub rodzica

Załączniki: Wraz z kwestionariuszem osobowym należy przedstawić:

- 1) krótkie CV, z opisem doświadczenia zawodowego i umiejętności (np. znajomości języków obcych, oprogramowania komputerowego, itp.).
- 2) Orzeczenie lekarza rodzinnego
- 3) ksero dowodu tożsamości lub legitymacji szkolnej



FUNDACJA ZBIERAMY RAZEM Z SIEDZIBĄ W GDAŃSKU

KRS 0000 518 797 | NIP 9571074924 | REGON 222154346

Telefon: +48 583 801 311 e-mail: fundacja@zbieramyrazem.org

pieczęć placówki służby zdrowia

**ORZECZENIE LEKARZA RODZINNEGO
STWIERDZAJĄCE ZDOLNOŚĆ WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ
WOLONTARYJNYCH**

.....
Imię i nazwisko

1. Może podjąć działalność wolontaryjną.

2. Przeciwwskazania do wykonywania czynności:

.....

.....
Miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć lekarza

Załączniki: Wraz z kwestionariuszem osobowym należy przedstawić:

- 1) krótkie CV, z opisem doświadczenia zawodowego i umiejętności (np. znajomości języków obcych, oprogramowania komputerowego, itp.).
- 2) Orzeczenie lekarza rodzinnego
- 3) ksero dowodu tożsamości lub legitymacji szkolnej