**ANKIETA OSOBOWA KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA**

Jeśli chcesz zostać wolontariuszem /wolontariuszką, wypełnij ten formularz. Pozwoli on nam dowiedzieć się więcej o Tobie.

Wszystkie dane są tylko do użytku wewnętrznego WCOP i IT i będą wykorzystywane tylko i wyłącznie do celów związanych z wolontariatem.

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Data urodzenia: |
| Obecnie: pracuję , uczę się, nie pracuję (podkreśl prawidłową odpowiedź) |
| Jakimi sprawami według Ciebie chciałabyś/chciałbyś się zajmować jako wolontariusz i dlaczego? |
| Co Cię interesuje? |
| Twoje kontakty:E-mail:Telefon komórkowy:Miejscowość w której mieszkasz:W jakich porach dnia najlepiej się z Tobą kontaktować?W jakich porach dnia mogłabyś/mógłbyś współpracować z nami?(codziennie, wieczorami, w weekendy od 18 do 20 etc.) |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2002r. , nr 101, poz. 926 póżn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Włocławskie Centrum Organizacji Pozarządowych i Informacji Turystycznej.