

**Caritas Archidiecezji Białostockiej**

**ul. Warszawska 32**

**15-003 Białystok**

**tel.: (85) 651 90 08**

**e-mail: wolontariat.bialystok@caritas.pl**

**FORMULARZ DLA KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA**

**1. DANE OSOBOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ** | |  | **NAZWISKO** | |  | |
| **Rok**  **urodzenia** | |  | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** |  | | | **e-mail** | |  |

**2. PROFIL KANDYDATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Określenie aktywności zawodowej** | | |
| 🞎 uczeń 🞎 student 🞎 aktywny zawodowo  🞎 emeryt 🞎 bezrobotny 🞎 inne........................................… | | |
| **Zdobyte wykształcenie** | | |
| 🞎 podstawowe 🞎średnie 🞎wyższe 🞎 inne …………………………… | | |
| **Zawód wyuczony** |  | |
| **Nazwa i adres szkoły/uczelni/zakładu pracy** | | |
|  | | |
| **Profil/Specjalizacja/**  **stanowisko pracy** |  | |
| **Rok studiów/klasa** |  | |
| **Ukończone szkolenia i kursy/placówka i data ukończenia** | | |
| * wychowawca kolonijny ................................................................................................................... * przewodnik wycieczek (typ uprawnienia)……………………………….................................................... * ratownik wodny.............................................................................................................................. * kierownik kolonii i obozów.............................................................................................................. * trener (podaj dyscyplinę) …………………………….............................................................................. * prawo jazdy/ kategoria:................................................................................................................... * kurs pierwszej pomocy medycznej................................................................................................... * inne………………………….................................................................................................................   ……………………………………................................................................................................................. | | |
| **Umiejętności** | | |
| * obsługiwanie programówkomputerowych; jakich: ………………………………….   ……………………………………….  ……………………………………...   * języki obce, jakie (zakres):   ……………………………………………. …………………………………  ………………………………………..   * uzdolnienia artystyczne:   ………………………………………..  ....................................................... ………………………………….  ……………………………………….. | * uzdolnienia sprawnościowe:   taniec, pływanie, gimnastyka, jazda konna, inne:  ………………………………………........ ……………………………………..   * korepetycje (przedmiot/ zakres)   ……………………………………………….. …………………………………   * udzielanie pierwszej pomocy * majsterkowanie * umiejętność podejmowania decyzji * organizacyjne zdolności | * zainteresowania, hobby**:**   ……………………………………………. ……………………………….  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………   * inne: …………………………   ………………………………………  ………………………………………  ……………………………………….  ……………………………………….  ………………………………………. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Czy pracowałaś/eś wcześniej jako wolontariusz?** | | | | | 🞎 tak 🞎 nie |
| ***Jeśli TAK, prosimy o określenie:*** | | | | | |
| **Gdzie?** | |  | | | |
| **Jak długo?** | |  | | | |
| **W jakim charakterze?** | | |  | | |
| **Cechy osobowości** | | | | |
| * optymizm * otwartość * kreatywność * łatwość w nawiązywaniu kontaktów * cierpliwość * punktualność | | | * energiczność * asertywność * empatia * inne………………………………………………...........   ………………………………………………………………….. | |

**3. PREFERENCJE KANDYDATA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Preferowane obszary działań (z jaką grupą społeczną chciał/łabyś pracować?)** | | | |
| * bezrobotni, biedni * osoby bezdomne * uzależnieni * niepełnosprawni * samotne matki | | * uchodźcy i migranci * młodzież * dzieci * osoby starsze * pomoc w organizowaniu imprez, akcji, konferencji | |
| **Preferowany charakter pracy wolontarystycznej** | | | |
| 🞎stały (systematyczny) 🞎 akcyjny 🞎 okresowy | | | |
| **Dyspozycyjność** | | | |
|  | | | |
| **Skąd się o nas dowiedziałaś/eś?** | | | |
| * prasa, radio, telewizja * plakaty, ulotki * ogłoszenia parafialne | * szkoła, uczelnia * internet * organizacja, jaka?…………………… | | * znajomi * inne: …………………….   …………………………………  ………………………………… |

**W przypadku osób niepełnoletnich wymagana jest zgoda rodzica lub opiekuna prawnego.**

**Dane zawarte w ankiecie będą wykorzystane wyłącznie do celów rekrutacyjnych Caritas Archidiecezji Białostockiej. Podpisane poniższe oświadczenie, będzie dla nas podstawą do korzystania z danych zawartych w formularzu.**

*………………………………………………. ……………………………………...*

miejsce i data podpis kandydata

**W związku z zawarciem porozumienia wolontarystycznego i przekazaniem danych osobowych, informujemy:**

1. Administratorem danych osobowych jest Caritas Archidiecezji Białostockiej (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Warszawska 32, 15-077 Białystok. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres siedziby lub drogą e-mailową pod adresem: bialystok@caritas.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Andrzeja Rybus-Tołłoczko, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo@rt-net.pl.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
4. Przetwarzanie odbywa się w celu:
5. wykorzystania wizerunku oraz imienia i nazwiska, w tym rozpowszechniania w materiałach promocyjnych, publikacji na stronach internetowych i mediach społecznościowych Administratora, a także w celu wywieszania zdjęć w placówce Administratora - art. 6 ust. 1 lit. a RODO – Twoje dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody;
6. wykonania porozumienia zawartego pomiędzy Administratorem a wolontariuszem – art. 6 ust. 1 lit. b RODO – Twoje dane będą przechowywane bezterminowo, na podstawie przepisów prawa,
7. zapewnienia wolontariuszowi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz bezpiecznych i higienicznych warunków wykonywania świadczeń; pokrycia kosztów podróży i diet oraz innych niezbędnych kosztów poniesionych przez wolontariusza; wykonania ustawowych obowiązków rachunkowych oraz obowiązków podatnika podatku dochodowego od osób prawnych w zakresie należytego udokumentowania kosztów uzyskania przychodów – art. 6 ust. 1 lit. c RODO - Twoje dane będą przechowywane bezterminowo, na podstawie przepisów prawa,
8. ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z realizacją umowy - art. 6 ust. 1 lit. f RODO – Twoje dane będą przechowywane przez okres 3 lat od zakończenia umowy.
9. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
10. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do: Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, w przypadku wypadku w ramach świadczonych usług wolontarystycznych, Warsztatów Terapii Zajęciowej Caritas Archidiecezji Białostockiej, Środowiskowego Domu Samopomocy Caritas Archidiecezji Białostockiej oraz innym podmiotom na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, w tym m.in. do dostawców usług informatycznych.
12. Posiada Pan/ Pani prawo do:
13. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
14. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
15. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
16. wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
17. Podanie danych osobowych jest wymogiem do wykonania obowiązków Administratora. Ich niepodanie spowoduje brak możliwości nawiązania współpracy. Zgoda na przetwarzanie i publikację wizerunku jest dobrowolna.
18. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, …………………………… zapoznałam/em się z obowiązkiem informacyjnym.

Wyrażam zgodę na:

przetwarzanie i publikację mojego wizerunku na stronach internetowych i w mediach społecznościowych Administratora

………………………………… …………………………..

/data/ /podpis/