



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Miękinii
55-330 Miękinia ul. Kościuszki 41 tel. (71) 3178556

FORMULARZ DLA WOLONTARIUSZA

Imię i Nazwisko

Data urodzenia

PESEL.....

Adres

Tel. domowy tel. kontaktowy

e-mail:

1. Proszę określić swoją aktywność zawodową.

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> uczeń | <input type="checkbox"/> student |
| <input type="checkbox"/> rencista | <input type="checkbox"/> emeryt |
| <input type="checkbox"/> bezrobotny | <input type="checkbox"/> inne..... |

a) W razie pracy zawodowej, proszę podać:

▲ wykształcenie:

- | | |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> podstawowe | <input type="checkbox"/> zawodowe |
| <input type="checkbox"/> średnie | <input type="checkbox"/> średnie ogólne |
| <input type="checkbox"/> średnie zawodowe | <input type="checkbox"/> wyższe |

▲ dane dotyczące ukończonej szkoły/uczelni:

nazwa ukończonej szkoły/ uczelni.....

adres.....

profil /zawód.....

▲ dane dotyczące miejsca pracy:

nazwę instytucji

adrestel. służbowy

zajmowane stanowisko

zawód wykonywany

c) W razie bycia uczniem / studentem, proszę podać:

nazwę szkoły / uczelni.....

profil / specjalizację.....

wydział (dot. studentów).....

2. Doświadczenie w ramach wolontariatu.

- Tak, jestem wolontariuszem
- Tak, byłem wolontariuszem
- Nie, nie byłem wolontariuszem

Jeżeli **TAK**, to na czym ta praca polega / polegała:

.....

.....

.....

.....

3. Powody chęci podjęcia działań jako wolontariusz?

1. chcę mieć zajęcie
2. chcę poznać nowych ludzi
3. chcę walczyć o lepsze jutro
4. chcę zdobyć nowe umiejętności i doświadczenia
5. chcę pomagać ludziom potrzebującym
6. chcę zdobyć referencje potrzebne do znalezienia pracy
7. spłacić dług wdzięczności wobec innych
8. chcę przezwyciężyć własne słabości
9. chcę zacząć udzielać się w swojej społeczności lokalnej
10. inne.....

4. Prosimy o określenie preferowanego charakteru pracy jako wolontariusz?

- Stały
- akcyjny (wydarzenia jednorazowe)
- okresowy:

Proszę podać miesiące, kwartał, lata itp.

.....

.....

5. Prosimy o określenie typu pracy jako wolontariusz.

1. Praca z jedną osobą
 - a) dzieckiem
 - b) nastolatkiem
 - c) seniorem
 - d) osobą niepełnosprawną
2. Praca z grupą
 - a) dzieci
 - b) młodzieży
 - c) seniorów
 - d) niepełnosprawnych
3. praca zlecona wykonywana w domu podopiecznego
4. inne.....

.....

.....
.....

6. Czas dysponowany przez wolontariusza.

	PON	WT	ŚR	CZW	PT	SOB	NIED
Przed południem							
Po południu							
wieczorem							
Dowolny dzień							
Inne							

7. Zainteresowania, hobby, pasje, którymi chcesz podzielić się z innymi ? Jakie ?

.....
.....
.....
.....
.....

8. Proszę podać umiejętności interpersonalne, które warto wykorzystać w działaniach:

- | | |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> dobry kontakt z ludźmi | <input type="checkbox"/> podejmowanie decyzji |
| <input type="checkbox"/> twórcze myślenie | <input type="checkbox"/> asertywność |
| <input type="checkbox"/> empatia | <input type="checkbox"/> cierpliwość |
| <input type="checkbox"/> rozwiązywanie konfliktów | <input type="checkbox"/> umiejętność pracy zespołowej |
| <input type="checkbox"/> słuchanie | <input type="checkbox"/> inne..... |

Twoje mocne strony.....

Twoje słabe strony.....

9. Proszę podać posiadane ograniczenia w byciu wolontariuszem.

(np. zdrowotne, transportowe, itp.)

.....
.....
.....

10. Skąd się o nas dowiedziałeś (łaś) ?

- od znajomych
- prasa
- radio i telewizja
- z innych źródeł

11. Czy masz dodatkowe umiejętności, którymi możesz podzielić się z innymi ?

Jakie?

.....
.....
.....

12. Uwagi

.....
.....
.....
.....

.....
podpis wolontariusza

Zostałem poinformowany/a, że praca jest bezpłatna i będę ją wykonywał/a dobrowolnie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów wolontariatu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miękinii, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych /Dz.U.2002 nr 101 poz.926/

Miękinia, dnia

Nr dowodu osobistego lub legitymacji:

.....
podpis wolontariusza

W przypadku osób poniżej 18 roku życia wymagana jest zgoda opiekuna prawnego na podjęcie działań wolontariackich.

OŚWIADCZENIE

Ja,.....

imię i nazwisko opiekuna

zamieszkały.....

nr dowodu osobistego.....

wyrażam zgodę na to, aby moje dziecko.....

imię i nazwisko dziecka

działało jako Wolontariusz w ramach działań Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miękinii ul. Kościuszki 41 55-330 Miękinia

.....
podpis opiekuna prawnego

.....
podpis pracownika socjalnego.

.....
AKCEPTACJA KIEROWNIKA
GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W MIĘKINI