

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
- WOLONTARIAT W STOWARZYSZENIU „POMOST”**

Data: .....

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Nr PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Tel., e-mail: .....

Wykształcenie (kierunek): .....

Zawód wykonywany: .....

Dotychczasowe doświadczenie wolontaryjne: .....

.....

Ukończone szkolenia, kursy: .....

.....

Umiejętności, zainteresowania: .....

.....

Dlaczego chcesz zostać wolontariuszem? .....

Ile czasu chcesz poświęcić na wolontariat i, w jakim charakterze? .....

.....

Czy odbyłaś/eś już podstawowe szkolenie dla wolontariuszy? .....

### Informacje dla wolontariusza

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalne Centrum Wolontariatu „Centerko” – jednostka organizacyjna Stowarzyszenia Młodzieży i Osób z Problemami Psychicznymi, Ich Rodzin i Przyjaciół „Pomost” z siedzibą w Łodzi (90-408), przy ul. Próchnika 7 („Administrator”). Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi zgłoszenia do współpracy z Administratorem w ramach projektu „Wsparcie Organizacji Wolontariatu w NGO” w terminie określonym przez grantodawcę w umowie o dofinansowanie. Podanie danych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.