**Kwestionariusz pośrednictwa zatrudnienia wolontariusza**

1. **Dane ogólne**

Imię i nazwisko:

Telefon:

E-Mail:

Adres:

Jakie ma Pan/i kompetencje/umiejętności/kwalifikacje/hobby?

Jakie zna Pan/i języki?

1. **Dane dotyczące zaangażowania**

Dlaczego chce Pan/i zaangażować się w wolontariat?

Czy angażował/a się Pan/i kiedyś w wolontariat? / Jeśli tak, gdzie?

W jakiej formie chce się Pan/i zaangażować?

☐ Sam/a ☐ W zespole

☐ Z grupami ☐ Z pojedynczymi osobami

Jaki stopień odpowiedzialności chciał(a)by Pan/i podjąć?

☐ mały ☐ średni ☐ duży

W jakiej dziedzinie chciał(a)by się Pan/i zaangażować? (Pola działania)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ Emisja / Sprzedaż | ☐ Pomoc uchodźcom | ☐ Patronat & Adaptacja |
| ☐ Majsterkowanie/Naprawy/ Prace rzemieślnicze | ☐ Organizacja wolnego czasu | ☐ Opieka |
| ☐ Doradztwo | ☐ Ogród, Dom i podwórko | ☐ Sport |
| ☐ Załatwianie spraw/Zakupy | ☐ Walka z klęskami żywiołowymi | ☐ Pisemne lub ustne tłumaczenia językowe |
| ☐ Odwiedziny/Towarzyszenie osobie | ☐ Sztuka, Muzyka, Taniec | ☐ Prace społeczne |
| ☐ Udział/Współdecydowanie | ☐ Imprezy, wydarzenia | ☐ Czytanie na głos |
| ☐ Prace biurowe/Administracja | ☐ Korepetycje / Język | ☐ Wykłady / Przewodnictwo |
| ☐ Komputer/Dygitalizacja | ☐ Ochrona środowiska & Zwierzęta | ☐ Inne: |
| ☐ Usługi przewozowe | ☐ Stosunki z opinią publiczną |  |
| Możliwe zaznaczenie wielu pól | | |

Dla kogo chciał(a)by się Pan/i zaangażować? (Grupy docelowe)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ Dorośli | ☐ Chorzy | ☐ Ofiary przestępstw |
| ☐ Rodziny | ☐ Imigranci/tki | ☐ Seniorzy |
| ☐ Kobiety | ☐ Sąsiedztwo | ☐ Osoby umierające |
| ☐ Uchodźcy | ☐ LGBTQ | ☐ Inne: |
| ☐ Młodzież | ☐ Mężczyźni |  |
| ☐ Dzieci | ☐ Osoby niepełnosprawne |  |
| Możliwe zaznaczenie wielu pól | | |

1. **Ramy czasowe**

Od kiedy chciał(a)by się Pan/i zaangażować?

☐ od zaraz ☐ od

Ile godzin w tygodniu chce Pan/i poświęcić?

Godzin w miesiącu

Godzin w tygodniu

Na jak długo chciał(a)by się Pan/i zaangażować?

☐ krótkoterminowo ☐ Długoterminowo

Jak często i w jakie dni tygodnia chciał(a)by się Pan/i zaangażować?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pn | Wt | Śr | Cz | Pi | So | Nd |
| Przedpołudniami | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Popołudniami | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Wieczorami | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

1. **Miejsce zaangażowania**

Gdzie chciał(a)by się Pan/i zaangażować?

☐ Spandau ☐ Konkretne miejsce:

Potrzebuje Pan/i pomocy w barierach spowodowanych niepełnosprawnością lub

problemami ze zdrowiem?

☐ Nie ☐ Tak, potrzebuję:

Ma Pan/i prawo jazdy?

☐ Nie ☐ Tak, mam prawo jazdy następujących klas:

**Zgoda na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 6 ust. 1 nr. 1a rozporządzenia o ochronie danych osobowych (DSGVO) wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie wymaganych danych osobowych do celów związanych z wykonywaniem zadań wolontariusza.

Powyższą zgodę mogę odwołać w przyszłości w każdej chwili na podstawie art. 7 (3) DSVGO.

Przyjmuję do wiadomości, że następujące dane zostaną wprowadzone do bazy danych Agencji Wolontariatu Spandau w celu ułatwienia ich przetwarzania. Dotyczy to danych osobowych zarejestrowanych podczas rozmowy doradczej, takich jak:

* Nazwisko, imię
* Adres, numer telefonu oraz andres E-Mail, jeśli podano
* Data urodzenia, jeśli podano
* Informacje dotyczące poszukiwanego wolontariatu, jeśli podano

Dane te są wykorzystywane wyłącznie przez Agencję Wolontariatu Spandau w celu doradztwa i pośrednictwa zatrudnienia do dowolnego wolontariatu.

Najpóźniej 12 miesięcy po zakończonym doradztwie moje dane zostaną usunięte, o ile nie zaistnieją inne prawne podstawy do ich zachowania.

Moje dane będą przekazywane podmiotom trzecim tylko jeśli będzie istniała ku temu podstawa prawna.

W każdej chwili mogę skorzystać z moich praw wynikających z art. 15 (informacja), art. 16 (upoważnienie), art. 17 (usunięcie) oraz art. 18 (ograniczenie) DSGVO w stosunku do wyżej wymienionej instytucji (pieczęć). Ponadto mam prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego.

Inspektor ochrony danych jest osiągalny pod adresem [datenschutz@unionhilfswerk.de](mailto:datenschutz@unionhilfswerk.de)

Miejscowość, data Podpis osoba zainteresowanej

Chcę zostać dopisany/a do listy E-Mail, aby otrzymywać bieżące informacje dla wolontariuszy od Agencji Wolontariatu Spandau. Usunięcie z powyższej listy jest możliwe w każdej chwili.

Miejscowość, data Podpis osoba zainteresowanej

Uwaga: Osobie podpisanej jest do wydania kopia zgody

Ten dokument zawiera wymagane informacje na podstawie Art. 13 DSGVO