



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?

2) 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

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

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Emisja / Sprzedaż | <input type="checkbox"/> Pomoc uchodźcom | <input type="checkbox"/> Patronat & Adaptacja |
| <input type="checkbox"/> Majsterkowanie/Naprawy/
Prace rzemieślnicze | <input type="checkbox"/> Organizacja wolnego
czasu | <input type="checkbox"/> Opieka |
| <input type="checkbox"/> Doradztwo | <input type="checkbox"/> Ogród, Dom i po-
dwórko | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Załatwianie spraw/Zakupy | <input type="checkbox"/> Walka z klęskami
żywiłowymi | <input type="checkbox"/> Pisemne lub ustne tłumaczenia
językowe |
| <input type="checkbox"/> Odwiedziny/Towarzyszenie o-
sobie | <input type="checkbox"/> Sztuka, Muzyka, Ta-
niec | <input type="checkbox"/> Prace społeczne |
| <input type="checkbox"/> Udział/Współdecydowanie | <input type="checkbox"/> Imprezy, wydarzenia | <input type="checkbox"/> Czytanie na głos |
| <input type="checkbox"/> Prace biurowe/Administracja | <input type="checkbox"/> Korepetycje / Język | <input type="checkbox"/> Wykłady / Przewodnictwo |
| <input type="checkbox"/> Komputer/Dygitalizacja | <input type="checkbox"/> Ochrona środowiska
& Zwierzęta | <input type="checkbox"/> Inne: |
| <input type="checkbox"/> Usługi przewozowe | <input type="checkbox"/> Stosunki z opinią
publiczną | |

Możliwe zaznaczenie wielu pól

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

- | | | |
|-----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dorośli | <input type="checkbox"/> Chorzy | <input type="checkbox"/> Ofiary przestępstw |
| <input type="checkbox"/> Rodziny | <input type="checkbox"/> Imigranci/tki | <input type="checkbox"/> Seniorzy |
| <input type="checkbox"/> Kobiety | <input type="checkbox"/> Sąsiedztwo | <input type="checkbox"/> Osoby umierające |
| <input type="checkbox"/> Uchodźcy | <input type="checkbox"/> LGBTQ | <input type="checkbox"/> Inne: |
| <input type="checkbox"/> Młodzież | <input type="checkbox"/> Mężczyźni | |
| <input type="checkbox"/> Dzieci | <input type="checkbox"/> Osoby niepełnosprawne | |

Możliwe zaznaczenie wielu pól

3) 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?

4) Miejsce zaangażowania

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

- Spandau Konkretnie 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 przeszłości w każdej chwili na podstawie art. 7 (3) DSGVO.

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 adres 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

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