**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA**

**KLUBU MAŁEGO WOLONTARUSZA**

**działającego przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Kowali**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia i klasa** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **E-mail** |  |
| **Dlaczego chcesz zostać wolontariuszem?** |  |
| **Moje zalety i wady** |  |
| **W jakich dniach i godzinach jesteś**  **dyspozycyjna/-y** |  |
| **To jest miejsce, w którym możesz w dowolny sposób zareklamować siebie** |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 133 poz. 883).

……..........................