



Załącznik nr 1 do Regulaminu Wolontariatu

**ANKIETA DLA KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA
W KLUBIE SAMOPOMOCY W SERCU MIASTA**

Imię i nazwisko.....

Adres zam.....

Telefon kontaktowy..... Adres e - mail.....

PESEL: Nr dowodu osobistego.....

I. Czy pracuje Pani /Pan zawodowo?

TAK

NIE

a) Jeżeli tak, to proszę podać:

nazwę instytucji.....

zajmowane stanowisko.....

jak długo?

b) jeżeli nie, to proszę podać czy jest Pani/Pan:

uczniem

bezrobotnym

studentem

emerytem

rencistą

inne.....

II. Czy kiedykolwiek pracował/a Pani/ Pan jako wolontariusz?

TAK

NIE

TRUDNO POWIEDZIEĆ

Jeżeli tak, to proszę podać jak długo trwał ten wolontariat na czym ta praca polegała:

.....

.....

III. Dlaczego chce Pani/Pan pracować jako wolontariusz w Klubie Samopomocy W Sercu Miasta?

chcę mieć zajęcie

chcę poznać nowych ludzi

chcę walczyć o specjalną sprawę





- dla własnej satysfakcji
- chcę zdobyć nowe umiejętności /doświadczenia
- chcę spłacić dług wdzięczności wobec innych
- inne.....

IV. Jako wolontariusz chciałaby/chciałby Pani/Pan świadczyć pomoc w:

- Samopomocowej Grupie Wsparcia
- W Klubie dla Młodzieży
- Załatwianiu spraw urzędowych
- Aktywizacji zawodowej
- Aktywizacji życiowej
- Aktywizacji społecznej
- inne.....

V. Czy ma Pani/Pan jakieś zainteresowania lub hobby, którymi może się Pani/Pan podzielić z uczestnikami zajęć w Klubie Samopomocy? Jakież?

.....

.....

VI. Jakim czasem Pani/ Pan dysponuje?

Wtorek 16.00-19.00	Środa 16.00-19.00	Czwartek 11.00-14.00	Piątek 16.00-19.00
Uwagi			

VII. Skąd się Pani/Pan o nas dowiedziała/dowiedział?

- od znajomych
- z Internetu
- z ulotek
- od dominikanów
- inne.....

VIII. Wykształcenie

- uczeń (jakiej szkoły?).....
- student (jakiej uczelni?, kierunku).....
- podstawowe
- zasadnicze zawodowe
- średnie (jakie)





wyższe (jakie).....

IX. Dodatkowe umiejętności, kursy, szkolenia

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

X. Czy współpracował/a Pan/Pani kiedykolwiek z osobami niepełnosprawnymi lub wykluczonymi społecznie? Jeśli tak to w jakim zakresie i jak długo?

.....
.....

XI. Jakie są Pani/Pana mocne strony?

.....
.....

XII. Jaka formę kontaktu Pani/Pan preferuje?

- rozmowa telefoniczna
- e-mail
- inna (jaka?).....

XIII. Dlaczego Pani/Pana zdaniem powinniśmy podjąć z Panią /Panem współpracę?

.....
.....

XIV. Uwagi

.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów Realizacji Projektu „Klasztor w sercu miasta – Klub Samopomocy przy Klasztorze OO. Dominikanów w Lublinie”

.....

Data i podpis Kandydata na Wolontariusza

