



Centrum Wolontariatu w Ośrodku Pomocy Społecznej  
w Czechowicach-Dziedzicach

ZAPOTRZEBOWANIE NA PRACĘ WOLONTARIUSZA

Imię i nazwisko osoby chcącej korzystać z pomocy wolontariusza	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Nr tel.

Proponowany czas pracy wolontariusza.....

**Pytania uzupełniające**

1. Do jakich funkcji/zadań potrzebny jest wolontariusz? (Prosimy o wskazanie konkretnych czynności, które wykonywałby wolontariusz)  
.....  
.....
2. Jaka jest sytuacja rodzinna?(Prosimy o wskazanie osób wspólnie zamieszkujących oraz zakres udzielanego wsparcia w/w ?)  
.....  
.....
3. Czy osoba/rodzina jest objęta pomocą tutaj. Ośrodka?.....
4. Czy potrzebne jest specjalne przygotowanie wolontariusza do tej pracy? Jeżeli tak, to jakiego rodzaju:.....  
.....
5. Czy ma Pani/Pan sugestie w stosunku do wolontariusza (np. wiek, płeć, wykształcenie, szczególne umiejętności, inne)?.....  
.....

**Uwagi:**.....  
.....  
.....  
.....

Klauzula informacyjna RODO

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Czechowicach-Dziedzicach przy ulicy Kolejowej 37, NIP 652-10-38-184, REGON 003449120.
2. Dane kontaktowe:  
tel./faks 32/215-44-09, tel. 32/215-50-98, 215-23-88,  
e-mail: ops@ops.czechowice-dziedzice.pl
3. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: [inspektor@b-biodo.pl](mailto:inspektor@b-biodo.pl)
4. Celem przetwarzania jest realizacja umowy o wolontariat.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą :
  - podmioty upoważnione na podstawie prawa
  - podmioty przetwarzające na podstawie zawartych umów powierzenia.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy i jej archiwizacji.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia po terminach archiwizacyjnych wyrażonych w odrębnych przepisach lub ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu ds. Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Odmowa podania danych uniemożliwi pracę jako wolontariusz.

.....  
(podpis zgłaszającego zapotrzebowanie)

.....  
(podpis koordynatora wolontariatu)