**KWESTIONARIUSZ WOLONTARIUSZA**

**CENTRUM WOLONTARIATU W MICHAŁOWICACH**

1. **IMIĘ I NAZWISKO WOLONTARIUSZA**

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **PESEL**

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **NR DOWODU OSOBISTEGO**

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **ADRES ZAMIESZKANIA**

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **TELEFON KONTAKTOWY**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **NAZWA SZKOŁY/UCZELNI (DOTYCZY OSOB UCZĄCYCH SIĘ)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **SYTUACJA ZAWODOWA (DOTYCZY OSÓB ZATRUDNIONYCH)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **SYTUACJA OSÓB NIEZATRUDNIONYCH**
2. jestem rencistą b. jestem emerytem c. jestem osobą bezrobotną

d. inna…………………………………………………………………………………………………………………….

**9. CZY PRACOWAŁAŚ/ŁEŚ JAKO WOLONTARIUSZ?**

1. TAK b. NIE

**9a. JEŚLI TAK, TO OPISZ KIEDY I NA CZYM TO POLEGAŁO?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **JAKIE MASZ SZCZEGÓLNE zainteresowania lub umiejętności , MOŻLIWE DO WYKORZYSTANIA
W WOLONTARIACIE?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czy znasz jakieś języki i w jakim stopniu?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **W jakich godzinach dysponujesz czasem? Ile godzin dziennie lub tygodniowo możesz przeznaczyć na wolontariat?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dodatkowe istotne informacje, które mogą być przydatne podczas wolontariatu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**DANE OPIEKUNA PRAWNEGO/DOTYCZY OSÓB NIEPEŁNOLETNICH**

1. **IMIĘ I NAZWISKO RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO WOLONTARIUSZA**

…………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **PESEL**

…………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **NR DOWODU OSOBISTEGO**

…………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ADRES ZAMIESZKANIA**

………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **TELEFON KONTAKTOWY**

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zostałem poinformowany iż praca wolontariusza jest bezpłatna i będę ją wykonywać dobrowolnie. Oświadczam że powyższe dane podałem/łam zgodnie z prawda i że jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej z art. 247, par. 1 KK.

data………………………. Podpis wolontariusza

 ………………………………………………..

Ewentualne uwagi koordynatora

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………