

Ankieta informacyjna

dla osób pragnących dołączyć do grona Wolontariuszy, Praktykantów bądź Stażystów MLP

Imię i nazwisko:

.....

Data urodzenia: PESEL:

Studia/kierunek/specjalizacja/rok lub wykształcenie:

.....

Miejsce zatrudnienia (jeśli dotyczy):

.....

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

E-mail:

Tel. Kontaktowy:

1. Jaką formą współpracy jesteś zainteresowana/y*:

1) wolontariat

2) praktyka

3) staż

2. Liczba godzin praktyki (jeśli dotyczy):

3. Lubię pracować*:

1) samodzielnie

2) w małym zespole

3) w dużej grupie

4. Moje zainteresowania:

.....

.....

.....

5. Moje mocne strony:

.....

.....

.....

6. Moje słabe strony

.....

.....

.....

7. Ograniczenia w pracy wolontariusza/praktykanta*:

- a) zdrowotne TAK/NIE* (jakie?),
- b) czasowe TAK/NIE* (jakie?),
- c) inne (jakie?

8. Czy pracowałeś/eś wcześniej jako wolontariusz, odbywałeś praktyki szkolne/studenckie lub staż*? TAK/NIE*

a) w jakiej instytucji?

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

b) jak długo?

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

c) w jakim charakterze?

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

9. Jaki rodzaj pracy chciałbyś wykonywać jako wolontariusz lub jaki jest proponowany program praktyk/stażu*?

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

10. Twoje uwagi i pytania dotyczące praktyk, stażu lub wolontariatu.

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

.....
Miejsce i data

.....
Podpis

Uwagi:

* - właściwą odpowiedź należy zakreślić

Załącznikiem do ankiety jest klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych wraz ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych. Udzielenie zgody na przetwarzanie danych osobowych (podpisanie) jest warunkiem przyjęcia ankiety i udziału w naborze wolontariuszy, stażystów lub praktykantów