

DEKLARACJA KANDYDATA/KANDYDATKI NA WOLONTARIUSZA
POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE
W ŚRODZIE WIELKOPOLSKIEJ

1. DANE OSOBOWE

Imię/imiona i nazwisko

Nazwisko rodowe

Data i miejsce rodzenia

Imię ojca

Imię matki

PESEL

Adres zamieszkania

.....

Telefon kontaktowy

E-mail

2. PREFERENCJE KANDYDATA/KANDYDATKI

Wyrażam wolę podjęcia wolontariatu w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Środzie Wielkopolskiej na rzecz wsparcia:

- osób pełniących funkcję rodzin zastępczych / prowadzących rodzinne domy dziecka,
- dzieci wychowujących się w rodzinnych formach pieczy zastępczej,
- rodzin przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych,
- osób z niepełnosprawnościami i ich rodzin/opiekunów,
- osób starszych,
- osób i rodzin w sytuacji kryzysowej, szczególnie doświadczających przemocy,
- organizacji wydarzeń/kampanii promujących ideę pomocy społecznej oraz działań Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie.

Preferowany charakter współpracy:

- stały (systematyczny, regularny),
- akcyjny (w ramach konkretnej akcji, inicjatywy),
- okresowy (w wybranym okresie czasu).

Dyspozycyjność kandydata/kandydatki na wolontariusza:

- dzień/dni tygodnia.....
- godziny.....
- liczba godzin pracy w tygodniu

3. PROFIL KANDYDATA/KANDYDATKI

Wykształcenie

Zawód

Uczelnia, rok i kierunek studiów

.....

Szkoła, klasa

.....

Doświadczenie zawodowe/praktyki

.....

.....

.....

.....

Zainteresowania

.....

.....

.....

Dodatkowe umiejętności

.....

.....

.....

.....

Motywacja podjęcia wolontariatu w PCPR

.....

.....

.....

.....

4. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- 1) nie jestem i nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest i nie była mi ograniczona ani zawieszona,
- 2) nie jest na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny wynikający z tytułu egzekucyjnego,
- 3) nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 4) nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z ograniczonym dostępem,
- 5) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni z praw publicznych,
- 6) mój stan zdrowia pozwala na podejmowanie wolontariatu,
- 7) wyrażam zgodę na wystosowanie przez PCPR zapytania o udzielenie informacji o osobie z Rejestru Sprawców na Tle Seksualnym,
- 8) podane w niniejszej deklaracji dane osobowe są aktualne i przyjmuję do wiadomości, że jestem zobowiązany/a do poinformowania Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Środzie Wielkopolskiej w razie ich zmiany,
- 9) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu w celu przeprowadzenia rekrutacji jako wolontariusz PCPR w Środzie Wielkopolskiej zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Miejscowość

Data

.....

podpis osoby przyjmującej deklarację

.....

podpis osoby składającej deklarację