|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULARZ OFERTY WOLONTARIATU** | |
| **Stowarzyszenie Regionalne Centrum Wolontariatu  w Krakowie**  **e-mail:** [krakow@wolontariat.org.pl](mailto:krakow@wolontariat.org.pl)  **www.**[wolontariat.org.pl/krakow](http://www.wolontariat.org.pl/krakow" \t "_blank) | NR FORMULARZA ……..…………  SZKOLENIE ………………….….…  *(wypełnia pracownik CW)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane organizacji / instytucji** | | | | | |
| **Nazwa** |  | | | | |
| **Ulica** |  | **Kod poczt.** |  | **Miejsco-**  **wość** |  |
| **Telefon** |  | **www** |  | **Facebook** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Koordynator wolontariatu / osoba do kontaktu** | | | | | |
| **Imię  i nazwisko** |  | **telefon** |  | **e-mail** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Charakter prawny organizacji / instytucji** | | |
| □ stowarzyszenie | □ fundacja | □ grupa religijna, przykościelna |
| □ jednostka administracji państwowej | □ jednostka podległa organom   administracji państwowej | □ osoba prywatna |

|  |
| --- |
| **Krótka charakterystyka organizacji / instytucji** (cele, działania, odbiorcy) |
|  |

|  |
| --- |
| **Rodzaj oferowanej pracy dla wolontariusza** |
| □ praca z dziećmi i młodzieżą (m.in. pomoc w nauce, wypełnianie czasu wolnego)  □ praca z osobami starszymi i dorosłymi (m.in. pomoc w czynnościach dnia codziennego, dotrzymywanie towarzystwa,   wypełnianie czasu wolnego)  □ pomoc osobom niepełnosprawnym  □ pomoc osobom chorym, hospicja, szpitale  □ sport, turystyka  □ kultura, sztuka, ochrona zabytków, tradycji  □ kościół, ruchy religijne, wyznaniowe  □ prace biurowe  □ tłumaczenia: angielski, niemiecki, francuski, hiszpański, włoski, rosyjski, j.migowy, j.Breill’a, inne  □ informatyka, komputer, Internet  □ fundraising, pozyskiwanie funduszy, sponsorów  □ Public Relations, marketing  □ pisanie, redagowanie tekstów, ulotek, biuletynów  □ współorganizowanie imprez, festynów, akcji, uroczystości, konferencji, zawodów sportowych  □ praca ze zwierzętami  □ ochrona i pielęgnacja przyrody  □ koordynowanie i realizacja projektów  □ praca fizyczna, porządkowa, ogrodnicze, remontowe, w charakterze „złotej rączki”  □ inne………………………………………………………………………………………………………………………………………..… |

|  |
| --- |
| **Opis zajęć dla wolontariusza** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Preferowany charakter oferty pracy wolontarystycznej** | | |
| □ stały (systematyczny) | □ akcyjny   (wydarzenia jednorazowe) | □ okresowy (w jakim czasie?)   ….………………………………………… |
|  | *W przypadku angażowania wolontariusza do 30 dni konieczne jest zapewnienie ubezpieczenia NW* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Termin pełnienia wolontariatu:** | | |
| □ w dni robocze | □ w weekendy | □ do południa |
| □ po południu | □ wieczorem | □ ……… godz. / tydz. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preferowany wiek wolontariusza** | | | | | |
| □ gimnazjalista | □ licealista | □ student | □ aktywny zawodowo wolontariiuszaNsza do 30 dni konieczne jest zapewnienie ubezpieczenia NNWkiej, ffffffffffffffffffffffffffffffff | □ senior | □ bez znaczenia |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wolontariusz obcokrajowiec** | | |
| Czy jest możliwość przyjmowania wolontariuszy obcokrajowców NIE posługują-cych się językiem polskim, bądź posługujących się nim w niewielkim stopniu ? | □ tak | □ nie |
| Jeśli tak, jakim językiem powinien posługiwać się wolontariusz obcokrajowiec, żeby mogli go Państwo przyjąć na wolontariat do swojej organizacji ? | □ angielskim | □ niemieckim |
|  | □ francuskim | □ innym ……………………… |

**Organizacja / Instytucja zobowiązuje się do zapewnienia wolontariuszowi w ramach współpracy:** przygotowania do pracy, opiekę i wsparcie opiekuna, zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń, ubezpieczenia NW przy pracy do 30 dni, zawarcia porozumienia w formie pisemnej przy pracy powyżej 30 dni.

Zgodnie z Art.23, ust.1, pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych na tym formularzu na potrzeby realizacji działań statutowych Stowarzyszenia Regionalne Centrum Wolontariatu w Krakowie. Administratorem danych jest Stowarzyszenie Regionalne Centrum Wolontariatu w Krakowie.

Kraków, dnia ……………………..… ……………………………………….

*podpis osoby składającej ofertę*

……………………………………….

*podpis osoby przeprowadzającej rozmowę*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym formularzu na potrzeby związane z działalnością Stowarzyszenia Regionalne Centrum Wolontariatu w Krakowie w celu informowania mnie o realizowanych działaniach (zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

Kraków, dnia ……………………..… ……………………………………….

*podpis osoby składającej ofertę*

|  |
| --- |
| **Uwagi Centrum Wolontariatu** |
|  |