



FORMULARZ DLA OSOBY
ZAINTERESOWANEJ WOLONTARIATEM
AKTYWNA GRUPA ANIMACYJNA 'AGA'

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

E-mail (*drukowanymi literami*):

Pana/Pani obecny status zawodowy:

- pracuję
- nie pracuję
- uczę się/studiuję

Czy angażował/a się Pan/i wcześniej w działalność społeczną?

- nie
- tak; w zakresie:

W jaki zakres działalności chciałby się Pan/chciałaby się Pani zaangażować?

- animacja czasu wolnego – prowadzenie zabaw
- prowadzenie zajęć sportowych
- pomoc przy prowadzeniu zajęć
- mini-rewitalizacja przestrzeni np. sadzenie roślin, malowanie zaniedbanych ścian, pomoc przy tworzeniu małej architektury, majsterkowanie
- fotografia
- film
- promocja
- grafika
- inny rodzaj działalności (jaki?)

Czy byłby Pan/byłaby Pani zainteresowana przeprowadzaniem własnego projektu/warsztatu dedykowanego dzieciom oraz młodzieży na podwórkach? Jeśli tak, to jaki?

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

Proszę napisać kilka słów o sobie (dlaczego chce Pan/i zostać wolontariuszem, jakie ma Pan/i zainteresowania i umiejętności, itp.):

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

.....
Data, podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych *osobowych* w podanym niżej zakresie: *imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail, status zawodowy, data urodzenia, adres zamieszkania*. Na potrzeby GCOP zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2016, poz. 922) oraz z Rozporządzeniem 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).

.....
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

- Administratorem podanych powyżej danych osobowych jest Gliwickie Centrum Organizacji Pozarządowych, z siedzibą przy ul. Zwycięstwa 1.
- Dane osobowe są zbierane celem prowadzenia dokumentacji z odbytych wydarzeń/warsztatów.
- Informujemy, że podanie powyższych danych jest obowiązkiem umownym, oraz że przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
- Dane osobowe nie będą udostępniane, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.

W przypadku stwierdzenia, że Pani / Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.

Potwierdzenie zapoznania się z informacją

.....
Data, miejsce i podpis