**Formularz zgłoszeniowy dla kandydata**

**PUNKT POŚREDNICTWA WOLONTARIATU
W CENTRUM OBYWATELSKIM CENTRUM C 10**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Czy mieszkasz w Krakowie? | ☐ Tak☐ Nie |
| Wiek - proszę zaznaczyć odpowiednio: | ☐ do 20 lat☐ od 21 do 30 lat☐ od 31 do 40 lat☐ od 41 do 50 lat☐ od 51 do 60 lat☐ 61 lat i więcej |
| Wykształcenie: |  |
| Status na rynkupracy: | ☐ uczeń☐ student☐ pracujący☐ poszukujący pracy / bezrobotny☐ bierny zawodowo |
| Wykonywany zawód lub nazwa uczelni / szkoły oraz kierunek studiów / profil nauczania: |  |
| Dlaczego chcesz zostać wolontariuszem?*(można wybrać kilka odpowiedzi)* | ☐ mam wolny czas☐ chcę zrobić coś pożytecznego☐ pragnę się rozwijać oraz zdobywać nowe umiejętności☐ chcę czuć się potrzebna/y☐ lubię poznawać nowych ludzi☐ ktoś kiedyś mi pomógł i chcę poprzez wolontariat „spłacić dług”☐ inne: ……………………………………………. |
| Czy posiadasz doświadczeniew pracy wolontariackiej? Jeśli tak, to jakie? |  |
| Jakie są Twoje zainteresowania? |  |
| Jakie są Twoje mocne strony? |  |
| W jakich obszarach chciałabyś/chciałbyś działać? *(można wybrać kilka odpowiedzi)* | ☐ praca z osobami starszymi☐ praca z dziećmi i młodzieżą☐ pomoc osobom niepełnosprawnym☐ pomoc chorym w szpitalach, hospicjach, Domach Pomocy Społecznej☐ praca ze zwierzętami☐ ochrona środowiska☐ prace biurowo-administracyjne☐ tłumaczenia☐ marketing, PR, promocja☐ zagadnienia informatyczne, grafika komputerowa☐ prace redaktorskie☐ praca w sektorze sportowym☐ współorganizowanie wydarzeń kulturalnych, firmowych☐ prace ogrodnicze☐ praca fizyczna☐ inne: ………………………………………………. |
| Jakich czynności nie chcesz podejmować? |  |
| Ile godzin w miesiącu jesteś w stanie poświęcić na wolontariat? |  |
| W jaki sposób lubisz pracować? | ☐ samodzielnie☐ w kameralnym zespole☐ w dużej grupie |
| Wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail) organizacjom zainteresowanych współpracą wolontariacką ze mną. | ☐ Tak, wyrażam zgodę.☐ Nie – preferuję kontakt poprzez Koordynatora wolontariatu z Centrum Obywatelskiego Centrum C 10. |
| **INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (tzw. RODO) informujemy, że administratorem Twoich danych osobowych jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków.Z administratorem możesz się skontaktować listownie (adres jw.) lub drogą elektroniczną – adres e-mail: sz.umk@um.krakow.pl. Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji w okresie od 1 stycznia 2022r. do 31 grudnia 2023r. zadania publicznego pn. **„Centrum Obywatelskie Centrum C 10”**. Twoje dane są objęte rejestrem czynności przetwarzania pn. „Zadania publiczne zlecone do realizacji organizacjom pozarządowym”.Informujemy, że:1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez 5 lat.3. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i w zakresie związanym z realizacją zadania publicznego ma charakter obligatoryjny.5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości skorzystania z zadania publicznego pn. „Centrum Obywatelskie Centrum C 10”.6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi ustawa z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres pocztowy – jw., adres e-mail: iod@um.krakow.pl. |
| Wypełnienie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie Państwa danych osobowych, które zostały w nim zawarte. |
| Oświadczam, że znany jest mi Regulamin funkcjonowania Centrum Obywatelskiego Centrum C 10 i akceptuję jego postanowienia. |
| ☐ **Wyrażam zgodę na otrzymywanie newsletterów Centrum Obywatelskiego Centrum C 10***Wyrażenie zgody jest dobrowolne. W każdym momencie można zrezygnować z subskrypcji newsletterów.* |
| Data i podpis osoby wypełniającej formularz: |  |