



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 1 do Regulaminu Klubu Wolontariusza

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA NA WOŁONTARIUSZA

w ramach Projektu „CUS – Nowe spojrzenie na usługi społeczne”

1. DANE OSOBOWE I KONTAKTOWE

- **Imię i nazwisko:**

.....

- **Data urodzenia:** **PESEL:**

- **Adres zamieszkania:**

.....

- **Numer telefonu:**

.....

- **Adres e-mail:**

.....

2. STATUS FORMALNY (zaznacz właściwe iksem [X])

- Osoba pełnoletnia
- Osoba małoletnia (ukończone 13 lat) – wymagana pisemna zgoda rodzica/opiekuna (Załącznik nr 2)

3. PREFERENCJE I DOSTĘPNOŚĆ

- **Interesuje mnie wolontariat:** [] Stały (całoroczny) [] Akcyjny (okazjonalny)
- **W jakich obszarach chcesz pomagać? (można wybrać kilka)**

- Pomoc dzieciom i młodzieży (np. korepetycje, animacje)
- Wsparcie seniorów i osób z niepełnosprawnościami (np. zakupy, rozmowa, spacer)
- Akcje charytatywne, zbiórki żywności i darów
- Wydarzenia kulturalne, sportowe i lokalne
- Prace biurowe, pomoc w promocji i social media
- Inne

.....

.....



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Twoja dyspozycyjność (w jakie dni/godziny disponujesz czasem):

.....

.....

.....

4. UMIEJĘTNOŚCI I DOŚWIADCZENIE

Czy masz już doświadczenie w wolontariacie? [] Tak [] Nie

.....

.....

.....

.....

Twoje zainteresowania, mocne strony, talenty lub języki obce:

.....

.....

.....

.....

5. OŚWIADCZENIE I PODPIS

Oświadczam, że dane podane w kwestionariuszu są zgodne z prawdą. Zapoznałem/am się z Regulaminem Klubu Wolontariusza i akceptuję jego postanowienia.

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis Kandydata / Opiekuna)





Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 2 do Regulaminu Klubu Wolontariusza

Miejscowość:, Data:

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

(Zgoda na świadczenie wolontariatu przez osobę małoletnią)

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu kontaktowego:

.....

jako rodzic / opiekun prawny małoletniego/ej:

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Data urodzenia dziecka:

.....

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Wyrażam zgodę na członkostwo mojego dziecka w Klubie Wolontariusza przy Centrum Usług Społecznych w Woźnikach oraz na dobrowolne i bezpłatne wykonywanie przez nie świadczeń wolontariackich.
2. Wyrażam zgodę na zawarcie przez moje dziecko porozumienia o wolontariacie z Centrum Usług Społecznych w Woźnikach.
3. Potwierdzam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w działaniach wolontariackich, a wykonywanie tych zadań nie będzie kolidowało z jego obowiązkami szkolnymi.
4. Zostałem/am poinformowany/a o celach i zasadach działania Klubu Wolontariusza określonych w Regulaminie i w pełni je akceptuję.

.....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 6 do Regulaminu Klubu Wolontariusza

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO DLA WOŁONTARIUSZY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

1. **Administrator Danych Osobowych:** Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych małoletniego wolontariusza (jeśli dotyczy) jest Centrum Usług Społecznych w Woźnikach, z siedzibą przy ul. Rynek 6, 42-289 Woźniki, reprezentowane przez Dyrektora.
2. **Inspektor Ochrony Danych:** Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: inspektor@odocn.pl lub pisemnie na adres siedziby CUS.
3. **Cele i podstawy prawne przetwarzania:** Dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - a) przeprowadzenia rekrutacji, zawarcia i realizacji porozumienia o wolontariacie – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (wykonanie umowy/porozumienia),
 - b) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (m.in. ubezpieczenie NNW, weryfikacja w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym, rozliczenie Projektu „CUS – Nowe spojrzenie na usługi społeczne”) – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
 - c) promocji działań Klubu Wolontariusza (np. publikacja wizerunku na stronie www/Social Media) – wyłącznie na podstawie odrębnej, dobrowolnej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
4. **Odbiorcy danych:** Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa (np. ubezpieczyciel, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego w Katowicach – lider projektu, Zarząd Województwa Śląskiego – instytucja zarządzająca projektem, organy kontrolne funduszy unijnych) oraz podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie CUS (np. obsługa IT).
5. **Okres przechowywania danych:** Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji i rozliczenia porozumienia oraz zgodnie z wymogami trwałości projektu unijnego „CUS – Nowe spojrzenie na usługi społeczne”, a następnie zostaną zarchiwizowane zgodnie z przepisami instrukcji archiwalnej.
6. **Prawa osoby, której dane dotyczą:** Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

także prawo do cofnięcia zgody (w zakresie przetwarzania na podstawie zgody) w dowolnym momencie.

7. **Prawo do skargi:** Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
8. **Dobrowolność podania danych:** Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zakwalifikowania do Klubu Wolontariusza i zawarcia porozumienia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

Data: **Podpis Wolontariusza/Opiekuna:**

.....
