Załącznik Nr 3 do Regulaminu organizacji

i wykonywania wolontariatu w Urzędzie

Miasta Leszna

Formularz zgłoszeniowy

Dla kandydatów na wolontariuszy[[1]](#footnote-1) w Urzędzie Miasta Leszna

|  |
| --- |
| **1. DANE KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA** |
| Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………………….  Data urodzenia:……………………………………………………………………………………..  Obywatelstwo:……………………………………………………………………………………… |
| Adres do korespondencji:…………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  Adres zameldowania:…………………………….………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………. |
| Kontakt:  tel. .................................................... e -mail .......................................................... |
| **2. PROFIL KANDYDATA - WOLONTARIUSZA** |
| **2.1. Wykształcenie *(proszę zaznaczyć właściwe pole):***  Wyższe *(wykształcenie na poziomie szkoły wyższej)*  Policealne *(wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, ale nie wyższe)*  Ponadgimnazjalne *(wykształcenie na poziomie szkoły średniej)*  Gimnazjalne *(wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej)*  Podstawowe *(wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej)* |
| Szkoła/Uczelnia: ………………………………………………………………………………………………………..  Wydział:……………………………………………………………………………………………… |
| Kierunek studiów / specjalizacja: |
| Rok studiów: |
| **2.2. Umiejętność obsługi komputera** *(należy wymienić programy):* |
| **2.3. Inne umiejętności:** |
| **2.4. Doświadczenie zawodowe:** |
| **3. PREFERENCJE KANDYDATA** |
| **3.1. Miejsce wykonywania świadczeń (wydział/biuro Urzędu Miasta Leszna,  w którym odbędzie się wolontariat:**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **3.2. Uzasadnienie wyboru miejsca wykonywania świadczeń:** |
| **3.3. Proponowany okres wykonywania świadczeń\*:** |
| **od dnia ……………………… do dnia…………….......……., od poniedziałku do piątku**  **w godzinach pracy Urzędu Miasta Leszna tj. , od godz. ……… do godz. …………** |

**4. PRACA W FORMIE WOLONTARIATU W URZĘDZIE MIASTA LESZNA WYKONYWANA JEST BEZPŁATNIE.**

**5. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celu przeprowadzenia rekrutacji do wykonywania świadczeń wolontarystycznych w Urzędzie Miasta Leszna zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).

***\* Wolontariat realizowany będzie w ramach 2, 3- lub 5–miesięcznego okresu czasu.***

Leszno, dnia ……………….

…………………………………… podpis kandydata

1. **Wolontariusz** – osoba, która dobrowolnie i bez wynagrodzenia wykonuje świadczenia na rzecz Urzędu Miasta Leszna na zasadach określonych w ustawie o działalności pożytku publicznego  
   i wolontariacie; [↑](#footnote-ref-1)