

Formularz zgłoszeniowy Dla kandydatów na wolontariuszy¹ 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): <input type="checkbox"/> Wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej) <input type="checkbox"/> Policealne (wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, ale nie wyższe) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły średniej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Podstawowe (wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej)
Szkoła/Uczelnia: Wydział:.....

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;

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 2015 r., poz. 2135, ze zm.).

Leszno, dnia

.....
podpis kandydata