



Fundacja Normalnie  
ul. Jagiellońska 67, wejście B, pokój 7  
70-382 Szczecin  
Tel. 606946494  
[biuro@fundacjanormalnie.pl](mailto:biuro@fundacjanormalnie.pl)  
[www.fundacjanormalnie.pl](http://www.fundacjanormalnie.pl)  
Nr NIP: 8522658961; Nr REGON: 384348990  
Nr KRS: 0000803510  
Nr konta bankowego: 59 1140 2004 0000 3303 0066 6950

## ANKIETA ZGŁOSZENIOWA WOLONTARIUSZA

Data ..... Miejscowość.....

### DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko.....

Nazwisko rodowe.....

Imię matki..... Imię ojca.....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

.....

Numer PESEL ..... Numer telefonu .....

Adres mailowy .....

### STATUS

Pracownik Rencista/emeryt Student/uczeń Bezrobotny/inne .....

Nazwa pracodawcy/uczelni: .....

Adres: .....

Stanowisko: .....



Fundacja Normalnie  
ul. Jagiellońska 67, wejście B, pokój 7  
70-382 Szczecin  
Tel. 606946494  
[biuro@fundacjanormalnie.pl](mailto:biuro@fundacjanormalnie.pl)  
[www.fundacjanormalnie.pl](http://www.fundacjanormalnie.pl)  
Nr NIP: 8522658961; Nr REGON: 384348990  
Nr KRS: 0000803510  
Nr konta bankowego: 59 1140 2004 0000 3303 0066 6950

**Czy masz jakieś doświadczenie jako wolontariusz? (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)**

TAK                      NIE

Jeśli TAK, podaj listę organizacji w których byłeś wolontariuszem (opisz okres pracy, wykonywane funkcje)

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

**Kiedy dysponujesz wolnym czasem do pracy w Fundacji? (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)**

W ciągu dnia                      Wieczorem                      Weekendy

Dlaczego chcesz zostać wolontariuszem Fundacji Normalnie?

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

Jaki jest Twój pomysł na akcję na rzecz Fundacji Normalnie?

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



Fundacja Normalnie

ul. Jagiellońska 67, wejście B, pokój 7

70-382 Szczecin

Tel. 606946494

[biuro@fundacjanormalnie.pl](mailto:biuro@fundacjanormalnie.pl)

[www.fundacjanormalnie.pl](http://www.fundacjanormalnie.pl)

Nr NIP: 8522658961; Nr REGON: 384348990

Nr KRS: 0000803510

Nr konta bankowego: 59 1140 2004 0000 3303 0066 6950

## OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że powyższy kwestionariusz wypełniłem/am samodzielnie, zapoznałem/am się z jego treścią i potwierdzam, że wszystkie informacje w nim zawarte są prawdziwe. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w procesie rekrutacyjnym przez Fundację Normalnie (Administradora danych). Przedstawicielem administratora jest Prezes Zarządu Fundacji Normalnie, do którego aplikuję na pozycję Wolontariusza. Dane osobowe przetrzymywane będą w formie papierowej w siedzibie Fundacji (Ul. Jagiellońska 67, wejście B, pokój 7 70-382 Szczecin). Osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. W przypadku chęci wycofania zgody prosimy o poinformowanie o tym Prezesa Zarządu Fundacji Normalnie. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia Porozumienia. Wycofanie zgody oznacza rozwiązanie niniejszego Porozumienia. Dane osobowe będą przetwarzane nie krócej niż przez czas trwania procesu rekrutacji oraz do czasu wystosowania prośby do Administratora o ich usunięcie.

Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo:

- a) do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
- b) wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

.....  
Data i podpis Kandydata na Wolontariusza