

Ankieta dot kandydata na wolontariusza-partnera

1. Imię i nazwisko kandydata	
2. Data ur. kandydata	
3. Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna	
4. Adres e-mail do rodzica/opiekuna	
5. Predyspozycje czasowe *	Soboty <input type="checkbox"/> ; w tygodniu po południu <input type="checkbox"/>
6. rodzaj szkoły, klasy	
7. Czy kandydat pracował już kiedyś jako wolontariusz?*	Nie <input type="checkbox"/>
Jeżeli tak, to na czym polegała ta praca?	tak <input type="checkbox"/>
8. Czy miał lub ma kontakt z osobami z zespołem Aspergera lub autyzmem?*	Nie <input type="checkbox"/>
Jeżeli tak, to gdzie, w jakich sytuacjach ?	tak <input type="checkbox"/>
9. Czego nie chciałby lub nie może robić?	
10. Co skłoniło do zaoferowania nam swojej pomocy?	

\* - właściwie zaznaczyć

Inne istotne kwestie, które powinniśmy wiedzieć:

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego nieletniego dziecka na potrzeby realizacji programów w jakim będzie uczestniczyło moje dziecko, zgodnie z RODO 2016/679 z dn. 27-04-2016 r. Zapoznałem/am się z Polityką Prywatności Fundacji OTC i jestem świadomy/ma swoich praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

.....

*data i czytelny podpis rodzica/opiekuna*