

OSOBNÍ DOTAZNÍK pro zájemce o dobrovolnictví



příjmení:

jméno:

narozen/a:

adresa pro korespondenci:

telefon:

mobil:

e-m@il:

* nutné údaje

vzdělání/obor:

předchozí pracovní zkušenosti:

současné zaměstnání:

absolvované kurzy:

řidičský průkaz (sk.):

byl/a jste v minulosti pravomocně odsouzen/a?* (odpověď zakroužkujte):

NE

ANO



Odpověď/a-li jste na předchozí otázku ANO, je třeba dodat do naší kanceláře aktuální výpis z rejstříku trestů.

jak jste se o naši organizaci dozvěděl/a?

máte předchozí zkušenosti s dobrovolnictvím? jaké?

proč se chcete stát dobrovolníkem?

čemu byste se jako dobrovolník rád věnoval/a?

máte zkušenosti s prací s dětmi, mládeží či seniory?

máte zkušenosti s péčí o nemocné? či jiné zkušenosti z oblasti zdravotnictví?

existuje nějaká konkrétní dovednost či znalost, kterou byste byl/a ochotný/á předávat dál? (zpěv, jazyky, hra na cokoli ...)

existují na Vaší straně nějaká zdravotní omezení? (alergie, cukrovka, prodělaná hepatitida apod.)

v jaké oblasti byste chtěl/a dobrovolnickou činnost vykonávat? jste ochoten/na dojíždět?

jaké jsou Vaše časové možnosti? (hodiny a dny v týdnu, týdny v měsíci apod.)

Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím s evidencí osobních údajů pro potřeby Maltéžské pomoci po dobu vykonávání mé dobrovolnické služby a že veškeré výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V

dne

podpis:

INFORMACE O ZPŮSOBILOSTI DOBROVOLNÍKA K VÝKONU ČINNOSTI

projekt:

smlouva (datum podpisu/typ):

základní školení absolvoval/a dne:

jiná školení v rámci dobrovolnické činnosti (typ/datum):