**Załącznik nr 1** do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA WOLONTARIUSZA**

**DANE OSOBOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres korespondencyjny |  |

 **DANE OSOBOWE OPIEKUNA (gdy wolontariusz ma poniżej 18. lat)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres korespondencyjny |  |

 **PROFIL KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykształcenie |  |
| Dodatkowe kursy/ szkolenia |  |
| Doświadczenie wolontariackie |  |
| Zainteresowania |  |
| Dlaczego chce Pani/Pan zostać wolontariuszem? |  |
| Preferowana data rozpoczęcia wolontariatu: |  |

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych na potrzeby rekrutacji – zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.sierpnia 1997 r. (j.t. Dz. U. 2014, poz. 1182).

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), dalej RODO, informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja „Znajdź Pomoc” (United Way Polska), Al. Rzeczypospolitej 2 lok. U-2, 02-972 Warszawa,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – r.bilyj@znajdzpomoc.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wolontariatu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b, e RODO.

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 24 miesięcy,

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

8) podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa, w pozostałym zakresie jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować odmową podjęcia współpracy przez Administratora

…………………..........................................

Data i czytelny podpis