

FORMULARZ DLA WOLONTARIUSZA – OSOBA NIELETNIA

DANE WOLONTARIUSZA (prosimy wypełnić drukowanymi literami)

IMIĘ I NAZWISKO

DATA URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA

E-MAIL

TELEFON

AKTYWNOŚĆ

Uczeń

Aktywny zawodowo

Bezrobotny/Poszukujący pracy

Student

Rencista/Emeryt

Inna/Jaka?

KIERUNEK STUDIÓW

KOMU CHCESZ POMAGAĆ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Osobom starszym | <input type="checkbox"/> Niepełnosprawnym ruchowo |
| <input type="checkbox"/> Dzieciom | <input type="checkbox"/> Niepełnosprawnym intelektualnie |
| <input type="checkbox"/> Niewidomym/niedowidzącym | |

JAKI RODZAJ PRACY CHCESZ WYKONYWAĆ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pomoc w czynnościach dnia codziennego | <input type="checkbox"/> Ograniczenie czasu wolnego |
| <input type="checkbox"/> Rehabilitacja | <input type="checkbox"/> Nauka |
| <input type="checkbox"/> Pielęgnacja | <input type="checkbox"/> Inny/Jaki? |
| <input type="checkbox"/> Wyjście z domu | |

W JAKIM WYMIARZE CHCESZ POMAGAĆ? (ILE GODZ. TYGODNIOWO, JAKIE DNI PREFERUJESZ?)

NAPISZ DLACZEGO CHCESZ ZOSTAĆ WOLONTARIUSZEM

PREFEROWANY OBSZAR POMOCY

DANE OSOBY UPWAŻNIONEJ LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

(prosimy wypełnić drukowanymi literami)

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

WIEK

TELEFON

E-MAIL

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem Bazy Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego i w pełni go akceptuję.

Piaseczno, dnia

.....

podpis opiekuna prawnego/rodzica*
osoby niepełnoletniej zgłaszającej się na wolontariusza

- Ja, niżej podpisany/-a, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz osoby niepełnoletniej będącej pod moją opieką przez Starostę Piaseczyńskiego dla potrzeb niezbędnych do realizowania projektu pn. „Baza Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego”
- Zostałem/-am poinformowany/-a, że na potrzeby prowadzenia Bazy Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego:
 1. Administratorem ww. danych osobowych jest Starosta Piaseczyński, adres siedziby: Starostwo Powiatowe w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Chyliczkowska 14.
 2. W sprawach dotyczących ww. danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez Administratora, adres siedziby: Starostwo Powiatowe w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Chyliczkowska 14, e-mail: ochronadanych@piaseczno.pl
 3. Ww. dane osobowe przetwarzane są w celu przyjęcia zgłoszenia pozostającej pod moją opieką osoby niepełnoletniej jako wolontariusza na potrzeby Bazy Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego i świadczenia przez tą osobę niepełnoletnią pomocy w jej ramach oraz promocji tego projektu na podstawie wyrażonej w tym celu zgody, którą można cofnąć w dowolnym momencie, co jednocześnie nie ma wpływu na zgodność przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.
 4. Informacje o ww. danych osobowych będą przekazywane osobie fizycznej prowadzącej Bazę Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego i będącej jej koordynatorem na podstawie zawartej z tą osobą umowy, jak również mogą być przekazane wskazanej osobie korzystającej z pomocy w ramach tej Bazy, a także innym podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
 5. Informacje o ww. danych osobowych nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
 6. Ww. dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora do momentu ustania celowości ich przetwarzania, a następnie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji bądź do czasu cofnięcia przeze mnie zgody na ich przetwarzanie
 7. Przysługuje mi prawo do żądania od Administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 15-18 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) i w sytuacjach w tych przepisach określonych
 8. W przypadku uznania, że ww. dane osobowe są przetwarzane przez Administratora w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami prawa, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym obecnie jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
 9. W odniesieniu do ww. danych osobowych Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym nie stosuje ich profilowania.
 10. Podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi przyjęcie zgłoszenia pozostającej pod moją opieką osoby niepełnoletniej jako wolontariusza na potrzeby Bazy Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego i świadczenia przez tą osobę niepełnoletnią pomocy w jej ramach

Piaseczno, dnia

.....
podpis opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej zgłaszającej się
na wolontariusza Bazy Wolontariatu Powiatu Piaseczyńskiego