**ANKIETA ZGŁOSZENIOWA WOLONTARIUSZA**



Instrukcja: Wypełnij poniższą ankietę i wraz z 3 listami polecającymi przekaż koordynatorowi wybranego oddziału fundacji (kontakty, miejsca i terminy spotkań znajdziesz na stronie internetowej [www.mammarzenie.org](http://www.mammarzenie.org) w zakładce wolontariat).

**DANE OSOBOWE:**

Imię i nazwisko………………………………………………………………..………………………..…………

Numer PESEL ……………………………………………… Data urodzenia …………………………..…....

Adres zamieszkania ………...……………………..……………………………………………….….….........

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

Numer telefonu …………………..……. Adres mailowy …………………….……………………….…….

Oddział do którego wpłynęło zgłoszenie ………………………………...……………………….……….

**OSOBA DO KONTAKTU W SYTUACJACH NAGŁYCH:**

Imię i nazwisko …………………………….……………. Numer telefonu ………………………………….

**STATUS:**

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

Nazwa pracodawcy/uczelni: ………………………..……………...………………………………………..

Adres: ……………………………………...………………..……………………………………………………..

**Kiedy dysponujesz wolnym czasem do działalności w Fundacji Mam Marzenie ?**

 W ciągu dnia Wieczorem Weekendy

**Dlaczego chcesz zostać wolontariuszem/ką naszej organizacji oraz jakie masz pomysły na swoją działalności w Fundacji Mam Marzenie?**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Czy masz jakieś doświadczenie jako wolontariusz/ka?**

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

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

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

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

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

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

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

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

W związku z obowiązkiem uzyskania informacji, czy dane Kandydata na Wolontariusza są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (*art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (DZ.U. 2016/862*), wyrażam zgodę na sprawdzenie moich danych w ww. rejestrze oraz podaję dodatkowe dane niezbędne do weryfikacji mojej osoby.:

Imię ojca i matki: …………………………………….Nazwisko rodowe kandydata:...…………....……

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że powyższy kwestionariusz wypełniłem/am samodzielnie, zapoznałem/am się z jego treścią i potwierdzam, że wszystkie informacje w nim zawarte są prawdziwe.

Zobowiązuję się do korzystania z danych osobowych Marzycieli, Rodzin Marzycieli, Lekarzy, Darczyńców, Sponsorów i Wolontariuszu jedynie w celu realizacji misji statutowej Fundacji Mam Marzenie oraz zgodnie z Analizą Przetwarzania Danych Osobowych w Fundacji Mam Marzenie, a także nieujawniania tych danych osobom postronnym.

W celu przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego przedstawiam trzy listy polecające, stanowiące załącznik do Ankiety Zgłoszeniowej Wolontariusza.

**Przyjmuję do wiadomości, iż - w związku z ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich - na pierwszym spotkaniu przedstawię zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego** (*aby je uzyskać należy wystąpić z wniosekiem do KRK o udzielenie informacji o osobie i w punkcie 13 formularza wskazać następujący zakres danych: „art. 21 ust. 3 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 560)”*, natomiast w pkt. 12 ww. formularza zaznaczyć Kartotekę karną oraz Kartotekę nieletnich). Rozumiem również, iż Fundacja Mam Marzenie zwróci koszty uzyskanego zaświadczenia po zawarciu umowy o wolontariat.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym wizerunku w celu informowania w mediach, w szczególności społecznościowych, o działalności Fundacji Mam Marzenie.

…………………………………. ……………………………………………………….

 Miejscowość, Data Podpis Kandydata/ki na Wolontariusza/kę

**Klauzula informacyjna dla kandydatów na wolontariuszy Fundacji Mam Marzenie**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r.), dalej jako „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Mam Marzenie z siedzibą w Krakowie (31-028) przy ul. Św. Krzyża 7;
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych; kontakt do IOD: fundacja@mammarzenie.org;
3. Pani/Pana dane osobowe będą̨ przetwarzane w związku z działalności statutową - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz w celu prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości; Pani/Pana dane osobowe oraz wizerunek mogą̨ być́ również̇ przetwarzane w celu informowania w mediach i publikacjach o działalności Administratora, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. odrębnej zgody; w przypadku ewentualnych sporów Pani/Pana dane osobowe mogą̨ być́ również̇ przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń́ bądź́ obrony praw Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, co stanowi tzw. prawnie uzasadniony interes, którym jest dochodzenie roszczeń́ i obrona praw Administratora;
4. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą̨ wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa, upoważnieni wolontariusze, koordynatorzy, członkowie zarządu oraz współpracownicy Administratora, dostawcy usług technicznych i organizacyjnych;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą̨ przekazywane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe będą̨ przechowywane przez okres 3 miesięcy od dnia przedstawienia Ankiety Zgłoszeniowej koordynatorowi, po podpisaniu Porozumienia o współpracy z wolontariuszem - przez cały okres aktywnej działalności w Fundacji Mam Marzenie oraz przez 5 lat liczone od dnia wygaśnięcia lub rozwiązania Porozumienia o współpracy z wolontariuszem. W przypadku niepodpisania porozumienia,- ankieta zgłoszeniowa zostanie zniszczona do 31 stycznia następnego roku. Dane osobowe przetwarzane w celu dokonywania rozliczeń́ będą̨ przechowywane przez Administratora przez okres przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej wynikający z przepisów prawa; dane przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń́ (np. w postepowaniach sadowych) będą̨ przechowywane przez okres przedawnienia roszczeń́, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego;
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność́ z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych w ankiecie zgłoszeniowym skutkuje brakiem możliwości współpracy z Fundacją na zasadzie wolontariatu;
10. wobec Pani/Pana nie będą̨ podejmowane zautomatyzowane decyzje (decyzje bez udziału człowieka), w tym Pani/Pana dane nie będą̨ podlegały profilowaniu.

…………………………………. ……………………………………………………….

 Miejscowość, Data Podpis Kandydata/ki na Wolontariusza/kę