

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DLA WOLONTARIUSZY
Radzyńskiego Stowarzyszenia „Ósmy Kolor Tęczy”**

I Dane osobowo-kontaktowe

1. Imię i nazwisko	
2. Data i miejsce urodzenia	
3. PESEL	
4. Adres zameldowania	
5. Adres zamieszkania	
6. Telefon kontaktowy	
7. Adres e-mail	

II Doświadczenie i edukacja *(proszę wypełnić tylko te pola, które odnoszą się do Pani/a)*

1. Wykształcenie (dopisz obok szkoły ukończone lub w trakcie)	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe
2. Działalność pozaszkolna (kółka zainteresowań, organizacje studenckie i inne)	
3. Doświadczenie zawodowe	

4. Odbyte kursy, praktyki, staże, wolontariat	
5. Posiadane umiejętności, zainteresowania, pasje	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych z późniejszymi zmianami (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zmianami) na potrzeby rekrutacji wolontariuszy przez Radzyńskie Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „Sprawny inaczej – Mój przyjaciel” w Radzynie Podlaskim

Oświadczam, że jestem świadoma /świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
data i czytelny podpis