

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY WOLONTARIUSZA

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Miejsce zameldowania: .....

Adres do korespondencji: .....

Telefon: .....

Adres e-mail: .....

Miejsce zatrudnienia/nauki (pełna nazwa):  
.....

Doświadczenie w pracy przy podobnych wydarzeniach:  
.....

Dyspozycyjność:  
.....

Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1-3 są zgodne z dowodem osobistym:

Seria i numer: .....

Wydany przez: .....

PESEL: .....

W przypadku braku dowodu osobistego – inny dokument tożsamości (legitymacja):  
.....

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Mała Straż aktualnie, jak i w przyszłości. Fundacja zastrzega sobie prawo przekazywania danych osobowych innym podmiotom, jeśli to będzie koniecznego do potrzeb rozliczeń podatkowych, bądź innego prawnie usprawiedliwionego obowiązku.

.....  
miejsce i data

.....  
czytelny podpis wolontariusza  
oraz rodzica/opiekuna