Zgłoszenie Wolontariusza

Dane osobowe kandydata

Imię	Nazwisko
E-mail	Telefon

Profil kandydata

Wykształcenie Uczelnia/szkoła	Co obecnie robisz?
Co byś chciał/a robić jako Wolontariusz/ka w Bibliotece dla każdego☺	
Opisz w kilku zdaniach swoje doświadczenia, co lubisz robić, czym się interesujesz?	

Preferencje Kandydata

Czy pracowałeś/aś już kiedyś jako wolontariusz? Nie/tak	Jeśli tak, to opisz miejsce i działania które podejmowałeś/aś jako wolontariusz
Preferencje czasowe na rzecz wolontariatu Forma zaangażowania: Akcyjna/ do 14 dni/ do 30 dni Powyżej 30 dni / długofalowa	**Preferencje godzinowe** przedział godzinowy:..... Dzień tygodnia: Poniedziałek Czwartek Wtorek Piątek Środa Sobota Niedziela
Uwagi, zapytania	

....

Miejscowość i data Podpis Kandydata

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do potrzeb niezbędnych do rekrutacji zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. Dz.U. Nr 133, poz.883

Dziękujemy za wypełnienie zgłoszenia i prosimy o przesłanie formularza na adres: bibliotekagm@wp.pl lub Gminna Biblioteka Publiczna w Rybnie ul. Długa 20, 96-514 Rybno