

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY WOLONTARIUSZA** 

Nazwisko …………..................................................................................................................

Imię …….......................................................................................................................

Telefon …..........................................................................................................................

e-mail ............................................................................................................................. Adres kontaktowy .............................................................................................................................

Data urodzenia .............................................................................................................................

Wykształcenie (uczelnia/kierunek): ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dotychczasowe doświadczenie jako wolontariusz, edukator:

................................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Zainteresowania:

................................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dyspozycyjność (zaznacz właściwe):

* spotkanie informacyjne 10 lipca 2017, godz. 11.00
* spacer miejski 22 lipca 2017, godz. 10.00 – 13.00
* spacer miejski 19 sierpnia2017, godz. 10.00 – 13.00

Ubezpieczenie:

* posiadam ubezpieczenie NW

Uwagi

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym wolontariatu na rzecz Fundacji Międzynarodowe Centrum Kultury i Międzynarodowego Centrum Kultury w związku z realizacją projektu „Galicyjski pierścień Krakowa”*

*Data ……………. Podpis ...............................................................*