

KWESTIONARIUSZ WOLONTARIUSZA

Dziękujemy za Twoje zainteresowanie. Chcielibyśmy pomóc Ci odnaleźć właściwe miejsce w naszym zespole, dlatego prosimy o odpowiedź na kilka pytań.

imię i nazwisko / name		
adres zamieszkania / address		
data urodzenia i miejsce urodzenia / birth date, city		
wykształcenie / education	szkoła/klasa	
	uczelnia/kierunek/specjalizacja	
wykonywany zawód/ profession		
telefon kontaktowy/ phone		
e-mail		

1. Jakie masz zainteresowania, hobby? / What hobbies do you have?

2. Jakie są Twoje atuty, mocne strony? / What are your strengths?

3. Ograniczenia/ restrictions:*

Zdrowotne/ health:

<input type="checkbox"/>	NIE / NO
<input type="checkbox"/>	TAK / YES

jakie:

Czasowe/ time:

<input type="checkbox"/>	NIE
<input type="checkbox"/>	TAK

Geograficzne/ geograohic:

<input type="checkbox"/>	NIE
<input type="checkbox"/>	TAK

jakie:

Inne/ others:

<input type="checkbox"/>	NIE
<input type="checkbox"/>	TAK

jakie:

4. Czy pracowałeś/aś już jako wolontariusz? / Have you already worked as a volunteer?

<input type="checkbox"/>	NIE
<input type="checkbox"/>	TAK

Gdzie/ where?

jak długo/ how long?

w jakim charakterze/
what kind?

5. Języki obce, którymi się porozumiewasz (poziom zaawansowania)/ Foreign languages you speak (level of proficiency):

6. Opisz w kilku zdaniach dlaczego chcesz zostać wolontariuszem/ Describe in a few sentences why you want to become a volunteer:

7. Czego oczekujesz od wolontariatu/ What you expect from volunteering?

8. W jakim rodzaju pracy widzisz się w wolontariacie/ What kind of work do you see yourself doing in volunteering?*

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | udział w akcjach, konferencjach, spotkaniach kulturalnych/ conferences, cultural meetings |
| <input type="checkbox"/> | działania biurowe, kolportaż ulotek i druków reklamowych/ office, handing out leaflets |
| <input type="checkbox"/> | pomoc przy promocji wydarzeń/ event promotion |
| <input type="checkbox"/> | Biblioteka/ library |

9. Na pracę wolontariusza mogę poświęcić tygodniowo* / during the week I can be volunteer for:

- | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1-2 godziny | <input type="checkbox"/> 2-5 godzin | <input type="checkbox"/> 5-10 godzin | <input type="checkbox"/> 10-20 godzin | <input type="checkbox"/> 20-40 godzin |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|

10. Interesuje mnie wolontariat (można zaznaczyć więcej opcji)*!

- | | |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | regularny |
| <input type="checkbox"/> | akcyjny |
| <input type="checkbox"/> | e-wolontariat |

11. Co skłoniło Cię do zgłoszenia się do wolontariatu w Muzeum II Wojny Światowej?/ What prompted you to volunteer at the Museum of the Second World War?

* wpisz X w kratce przy odpowiedzi jaką chcesz udzielić.

Wysłanie niniejszego formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Muzeum II Wojny Światowej z siedzibą w Gdańsku przy ul. Plac W. Bartoszewskiego 1, w celu przeprowadzenia rekrutacji wolontariuszy, realizacji porozumienia dotyczącego pracy wolontarystycznej na potrzeby projektów realizowanych przez Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku, zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2016 r. poz. 922). Wyrażenie powyższej zgody jest dobrowolne, a wyrażającemu zgodę przysługuje prawo dostępu do jego danych osobowych przetwarzanych przez Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku na mocy niniejszej zgody, prawo ich zmiany i ich poprawiania.

Data/ Date

Podpis/ signature