

WOŁONTARIAT W POWIATOWYM CENTRUM POMOCY RODZINIE W WAŁBRZYCHU

1) wyślij wypełnioną ankietę kandydata na wolontariusza
na adres: sekretariat@pcpr.walbrzych.pl,

2) jeśli Twoja aplikacja będzie odpowiadać naszym oczekiwaniom, zaprosimy Cię na spotkanie do siedziby PCPR w Wałbrzychu przy al. Wyzwolenia 20-24,

3) gdy rozmowa przebiegnie pomyślnie, a Ty zdecydujesz się zostać Wolontariuszem, podpiszemy porozumienie o wolontariacie i staniesz się jednym z nas!

Przeczytaj zanim wyślesz aplikację

Wolontariat odbywa się wyłącznie w miejscu zamieszkania rodziny zastępczej na terenie Powiatu Wałbrzyskiego obejmującego gminy:

- Czarny Bór,
- Boguszów Gorce,
- Stare Bogaczowice,
- Mieroszów,
- Szczawno Zdrój,
- Głuszyca,
- Jedlina Zdrój,
- Walim.

Centrum zapewnia zwrot kosztów przejazdu komunikacją zbiorową z miejsca zamieszkania wolontariusza do miejsca wykonywania świadczeń wolontaryjnych.

Prowadzimy stałą rekrutację, dlatego czekamy na aplikacje przez cały rok. Dotychczas nawiązaliśmy kontakt z każdym kandydatem na wolontariusza.

Zapewniamy szkolenie wstępne dla wolontariuszy, wprowadzenie do rodziny zastępczej przez pracownika PCPR oraz umowę wolontariacką.

W trakcie działania w wolontariacie PCPR zapewniamy wsparcie i opiekę pedagoga, psychologa, a także pracownika socjalnego, którzy pomogą w rozwiązywaniu sytuacji trudnych oraz podzielą się swoją wiedzą i doświadczeniem.

Liczba godzin w tygodniu pracy wolontariusza będzie uzależniona od potrzeb rodziny oraz dyspozycyjności czasowej osoby pomagającej.

ANKIETA KANDYDATA NA WOŁONTARIUSZA

Podstawowe dane

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Adres mailowy:.....

Doświadczenie

Szkoła/uczelnia/praca

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

Doświadczenie w pracy wolontariusza (miejsce, pełniona funkcja)

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

Posiadam prawo jazdy: tak/nie

Posiadam własny środek transportu: tak/nie

Moje zainteresowania, uzdolnienia, talenty, umiejętności, doświadczenia, wiedza –
wszystko to, co może być wykorzystane w pracy wolontariackiej:

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

Preferencje

Mogę świadczyć pomoc w zakresie:

- Pomoc dziecku w nauce szkolnej (poziom szkoły podstawowej/średniej)
- Pomoc w organizacji czasu wolnego dziecka (min. zabawa, czytanie, wychodzenie na spacer, itp.).
- Pomoc instytucji przy organizacji imprez okolicznościowych, wyjazdów, spotkań.

– Inne:

.....
.....

Mogłabym/ mógłbym dojeżdżać do miejsc oddalonych od mojego miejsca zamieszkania, nauki, pracy: tak/nie

Dysponuję wolnym czasem w wymiarze (orientacyjnie):

Dzień/ dni tygodnia:

Godziny:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wałbrzychu dla potrzeb rekrutacji (zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. b i e, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....

data i podpis kandydata na wolontariusza

-
1. Administratorem danych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wałbrzychu, Al. Wyzwolenia 20 – 24, 58 – 300 Wałbrzych.
 2. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji wolontariatu.
 3. Podane dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
 4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat po zakończeniu umowy.
 5. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania.
 6. Prawo do usunięcia Pani/Pana danych nie ma zastosowania ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega administrator.
 7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.
 8. Odbiorcy danych: brak
 9. Podanie danych jest warunkiem zawarcia umowy.
 10. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (w tym profilowaniu).
 11. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych u Administratora:

Adres e-mail: iod@pcpr.walbrzych.pl. Nr telefonu: 698 054 582

Adres do korespondencji: Al. Wyzwolenia 20 – 24, 58 – 300 Wałbrzych

Dotyczy osoby niepełnoletniej (wypełnia opiekun prawny):

Informacje na temat specyfiki pracy wolontariackiej przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wałbrzychu mogą Państwo uzyskać pod numerem telefonu:

74 66 66 316

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:.....

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Wyrażam zgodę na udział, którego/której
jestem rodzicem/opiekunem prawnym (prosimy zaznaczyć właściwe) w wolontariacie
organizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wałbrzychu.

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu przez
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wałbrzychu dla potrzeb rekrutacji (zgodnie
z Art. 6 ust. 1 lit. b i e, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE
2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z
przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich
danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

-
1. Administratorem danych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wałbrzychu, Al. Wyzwolenia 20 – 24, 58 – 300 Wałbrzych.
 2. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji wolontariatu.
 3. Podane dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
 4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat po zakończeniu umowy.
 5. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania.

6. Prawo do usunięcia Pani/Pana danych nie ma zastosowania ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega administrator.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.
8. Odbiorcy danych: brak
9. Podanie danych jest warunkiem zawarcia umowy.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (w tym profilowaniu).
11. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych u Administratora:
Adres e-mail: iod@pcpr.walbrzych.pl. Nr telefonu: 698 054 582
Adres do korespondencji: Al. Wyzwolenia 20 – 24, 58 – 300 Wałbrzych