

**Załącznik nr 1: Formularz zgłoszeniowy - wolontariusz pełnoletni**

Wypełniony formularz należy dostarczyć do Biblioteki osobiście lub na adres: wolontariat@biblioteka.ozarow-mazowiecki.pl.

**DANE OSOBOWE KANDYDATA (pola wymagane)**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Wiek</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**PROFIL KANDYDATA (pola wymagane)**

<b>Zainteresowania</b>	
<b>Dlaczego chcesz zostać wolontariuszem Biblioteki?</b>	
<b>Twój pomysł na wolontariat w Bibliotece</b>	

**INFORMACJE DODATKOWE (pola niewymagane)**

<b>Wykształcenie lub obecne miejsce nauki</b>	
---	--

<b>Doświadczenie zawodowe / Doświadczenie wolontariackie</b>	
<b>Kursy / Szkolenia / Języki obce</b>	
<b>Preferowana data rozpoczęcia wolontariatu</b>	
<b>Ile czasu chcesz poświęcić na działania wolontariackie?</b>	

## **ZASADY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest Biblioteka Publiczna im. Ireny Zarzyckiej w Ożarowie Mazowieckim, z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim, przy ul. Szkolnej 2, 05-850 Ożarów Mazowiecki, tel. 22 722 12 65, e-mail: bibliotekaozarow@gmail.com.

Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych w Bibliotece znajdują się na [www.biblioteka.ozarow-mazowiecki.pl](http://www.biblioteka.ozarow-mazowiecki.pl).