

Załącznik nr 2: Formularz zgłoszeniowy - wolontariusz poniżej 18 roku życia

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

DANE OSOBOWE KANDYDATA (pola wymagane)

Imię i nazwisko	
Wiek	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Zgoda rodzica/opiekuna prawnego	
Kontakt do rodzica/opiekuna prawnego (tel., e-mail)	

PROFIL KANDYDATA (pola wymagane)

Zainteresowania	
Dlaczego chcesz zostać wolontariuszem Biblioteki?	
Twój pomysł na wolontariat w Bibliotece	

INFORMACJE DODATKOWE (pola niewymagane)

Wykształcenie lub obecne miejsce nauki	
Doświadczenie zawodowe / Doświadczenie wolontariackie	
Kursy / Szkolenia / Języki obce	
Preferowana data rozpoczęcia wolontariatu	
Ile czasu chcesz poświęcić na działania wolontariackie?	

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.