KWESTIONARIUSZ KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA
W WOLONTARIACIE AKADEMICKIM PRZY DA SŁUPSK

Dziękujemy za Twoje zainteresowanie. Chcielibyśmy pomóc Ci odnaleźć właściwe miejsce w naszym zespole dla dobra ludzi potrzebujących pomocy i Twojego, dlatego prosimy o udzielenie odpowiedzi na kilka pytań.

Imię i nazwisko: ……..
Adres zamieszkania: ……..
Data i miejsce urodzenia: ……..
Imiona rodziców: …….
PESEL: ……..

Wykształcenie:
* szkoła / klasa ……..
* uczelnia/kierunek/spec. ……..

Miejsce zatrudnienia: ……..

Telefon komórkowy: ……..
Telefon stacjonarny: ……
e-mail: ……

1) Lubię pracować:
   * samodzielnie - TAK / NIE
   * w małym zespole – TAK / NIE
   * w dużej grupie - TAK / NIE
2) Moje zainteresowania, hobby …….
   ……..
3) Moje atuty, mocne strony:
   a. ……
   b. ……
   c. ……
   d. ……
4) Ograniczenia w Twoich działaniach jako wolontariusza:
   - zdrowotne – NIE
     TAK, jakie …….
   - Czasowe - NIE
     TAK, jakie …….
   - inne - NIE
     TAK, jakie ……
5) Czy pracowałaś/eś już jako wolontariusz ? NIE
   * TAK, jak długo ? …….
     w jakim charakterze? ……..
     gdzie? ……..
6) Chcę zostać wolontariuszem, ponieważ:
   ……..
   ……..
   ……..
7) Od Wolontariatu oczekuję:
   ……..
   ……..
   ……..

8) Chciałabym/bym poświęcić pracy woluntarystycznej:
   - …….. godzin w tygodniu, miesiącu
   - wykonywać ją regularnie ……
   - okazyjnie – akcje okolicznościowe, charytatywne, zbiórki, koncerty, itp.
9) W jakim rodzaju pracy widzisz siebie w wolontariacie?
   a. przy łóżku chorego, pomocy w pielęgnacji i kontakcie z nimi,
   b. z rodzinami pogrążonymi w żałobie w pomocy psychologicznej,
   c. w pracy z osobami niepełnosprawnymi,
   d. pomocy ludziom starszym i samotnym,
   e. w pracy pedagogicznej z dziećmi z rodzin dysfunkcyjnych i zagrożonych patologią,
   f. w zajęciach biblioterapeutycznych,
   g. pomoc w pracach komputerowych, biurowych i ewidencyjnych,
   h. pomoc w pracach porządkowych,
   i. pomoc w przygotowaniu i przeprowadzeniu akcji okolicznościowych i charytatywnych,
   j. realizacja własnych projektów.

Inne, jakie ? ……
……
……

10) Czy chcesz brać udział w szkoleniach dla wolontariuszy?
    TAK NIE
11) Jakie rodzaje dodatkowych szkoleń Cię interesują ?
    * medyczne (opieki nad pacjentem, pierwszej pomocy itp.)
    * rozwoju umiejętności osobistych (radzenie sobie ze stresem, autoprezentacja, kreatywne myślenie, efektywne zarządzanie czasem, komunikacja międzyludzka, itp.)
    * biznesowe (marketing, negocjacje itp.)
    * językowe
    * inne, jakie ? ……
…….....

TWOJE UWAGI LUB PYTANIA DOTYCZĄCE WOLONTARIATU:

1) .....
2) .....
3) .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Wolontariatu Akademickiego przy Duszpasterstwie Akademickim w Słupsku, ul. Leśna 7A 76-200 Słupsk, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.883 z późn. zm.).

Miejscowość, data ……..

……
(własnoręczny podpis)