



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY WOLONTARIUSZA

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zameldowania:

Adres do korespondencji:

Telefon:

Adres e-mail:

Miejsce zatrudnienia/nauki (pełna nazwa i rok):

.....

Doświadczenie w pracy przy podobnych wydarzeniach

.....

Dyspozycyjność:

.....

Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1 - 3 są zgodne z dowodem osobistym:

seria i numer:

wydanym przez:

PESEL:

W przypadku braku dowodu osobistego – inny dokument tożsamości:

.....

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację „Na ratunek dzieciom z chorobą nowotworową”, z wyłączeniem prawa do przekazywania ich innym podmiotom.

miejsce i data

czytelny podpis