Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie”
ul. Nowolipie 25b, 01-002 Warszawa, tel. 22 838 34 96
nowolipie@camnowolipie.pl, www.cam.waw.pl

FORMULARZ DLA PEŁNOLETNIEGO KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA
CENTRUM AKTYWNOŚCI MIĘDZYPOKOLENIOWEJ „NOWOLIPIE”

(wypełnia kandydat na wolontariusza)

A. DANE OSOBOWE[1)]

Imię i nazwisko ……

Telefon kontaktowy …….

E-mail ……

B. ANKIETA PREDYSPOZYCJI I ZAINTERESOWAŃ

I. Czy pracował/a Pani/Pan jako wolontariuszka/wolontariusz?

☐ TAK

☐ NIE

Jeśli tak, proszę podać na czym polegała ta praca. (odpowiedź fakultatywna):

……

……

II. Dlaczego chce Pani/Pan pracować jako wolontariuszka/wolontariusz? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

☐ chcę mieć dodatkowe zajęcie

☐ chcę poznać nowych ludzi

☐ dla własnej satysfakcji

[1)] W przypadku podjęcia decyzji o zawarciu porozumienia wolontariackiego, Wolontariusz zobowiązany będzie udostępnić dane podając PESEL i adres zamieszkania.

☐ chcę zdobyć nowe umiejętności/nowe doświadczenie

☐ chcę pomagać ludziom potrzebującym

☐ inny powód ……

III. Jakim rodzajem wolontariatu/działań jest Pani/Pan zainteresowany/-a?

(można zaznaczyć więcej niż 1 odpowiedź)

☐ działania wolontariackie na rzecz jednej osoby

☐ działania wolontariackie na rzecz grupy

☐ pomoc Bywalcom CAM (np. w czynnościach codziennych, w zakupach, w spacerach, w dotrzymywaniu towarzystwa, wypełnianiu czasu wolnego)

☐ pomoc Powstańcom Warszawskim

☐ pomoc w organizacji imprez okazjonalnych

☐ wolontariat dzielenia się swoją pasją (np. zajęcia plastyczne, prelekcje, języki obce), proszę podać swoją propozycję ……..

☐ prowadzenie treningów pamięci i funkcji poznawczych (zapewniamy szkolenia)

☐ inne (proszę podać, jakie) ……..

IV. W jakich dniach i godzinach mogłaby Pani/mógłby Pan działać w ramach wolontariatu w CAM?

	PON	WT	ŚR	CZW	PT	SB	ND
W godzinach							

W razie dodatkowych uwag, proszę opisać swoją dyspozycyjność.

……..

……

V. Czego Pani wolałaby nie robić /Pan wolałby nie robić w ramach wolontariatu? (odpowiedź fakultatywna)

……

……

……

……

……

……

……

VI. Skąd Pani/Pan dowiedział(a) się o wolontariacie w CAM „Nowolipie”?

☐ od pracownika CAM

☐ z portalu „Ochotnicy Warszawscy”

☐ od innych wolontariuszy współpracujących z CAM

☐ ze strony internetowej CAM

☐ z mediów społecznościowych (np. Facebook, Instagram) – jakich? ……

☐ z mediów tradycyjnych (np. gazeta, radio, telewizja) – jakich? ……

☐ z innych źródeł – jakich? ……

VII. Jakie ma Pani/Pan zainteresowania, hobby, dodatkowe umiejętności, przebyte kursy, szkolenia – które mogą być przydatne do wolontariatu?

……

……

……

……

VIII. W jakiej filii/lokalizacji chciałaby Pani/chciałby Pan realizować wolontariat? (można zaznaczyć więcej niż jedną filię/lokalizację)

- ☐ CAM przy ul. Nowolipie 25 B /mieszkanie Bywalca CAM
- ☐ CAM przy al. Armii Ludowej 9
- ☐ CAM NASZA przy ul. Stalowej 29
- ☐ filia CAM przy ul Ceramicznej 9B
- ☐ CAM Dział Dom Powstańców przy ul. Nowolipie 22/mieszkanie Powstańca Warszawskiego
- ☐ filia CAM przy ul. Korotyńskiego 13

IX. Proszę opisać swoje doświadczenie w pracy społecznej (wolontariat, harcerstwo, koła naukowe, organizacje pozarządowe itp.).

……

……

……

C. OŚWIADCZENIA I ZGODY KANDYDATA

- ☐ * Zostałem/-am poinformowany/-a, że świadczenia wolontarystyczne są wykonywane bez wynagrodzenia i mają charakter dobrowolny.
- ☐ * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu (imienia, nazwiska, numeru telefonu i adresu e-mail) – przez organizatora wolontariatu, tj. Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie” – w celu rozpatrzenia mojej kandydatury na wolontariusza.
- ☐ * Akceptuję, iż w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojej kandydatury, będę zobowiązany/-a do udostępnienia organizatorowi wolontariatu swoich danych osobowych

w zakresie PESEL i adres zamieszkania – w celach: zawarcia i realizacji porozumienia wolontariackiego.

☐ ** Zapoznałam/-em się ze Standardami ochrony małoletnich wdrożonymi w Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie” Zarządzeniem nr 16/2024 z dnia 14 sierpnia 2024 r. i zobowiązuję się do ich przestrzegania, a w przypadku wykonywania jednego z rodzaju działalności, o których mowa w art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. *o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich* zobowiązuję się poddać weryfikacji w Rejestrze osób skazanych za przestępstwa na tle seksualnym, a także dostarczyć organizatorowi wolontariatu stosowne zaświadczenie z KRK[2)]. Procedura Standardów jest dostępna na stronie: https://cam.waw.pl/.

☐ * Zostałam/-em zapoznana/y z Procedurą zgłoszeń wewnętrznych w Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie”, wprowadzoną zarządzeniem 18/2024 z dnia 24.09.2024

[2)] Art. 21. 1. Przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi na pracodawcy lub innym organizatorze takiej działalności oraz na osobie, z którą ma być nawiązany stosunek pracy lub która ma być dopuszczona do takiej działalności, ciążą obowiązki określone w ust. 2–8.
2. Pracodawca lub inny organizator uzyskuje informacje, czy dane osoby, o której mowa w ust. 1, są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.
3. Osoba, o której mowa w ust. 1, przedkłada pracodawcy lub innemu organizatorowi informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
4. Osoba, o której mowa w ust. 1, posiadająca obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska, ponadto przedkłada pracodawcy lub innemu organizatorowi informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
5. Osoba, o której mowa w ust. 1, składa pracodawcy lub innemu organizatorowi oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada pracodawcy lub innemu organizatorowi informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
6. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w ust. 4 lub 5, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.
7. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w ust. 4–6, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba, o której mowa w ust. 1, składa pracodawcy lub innemu organizatorowi oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.
8. Oświadczenia, o których mowa w ust. 5 i 7, składane są **pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia***.

przez Dyrektora Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie”. Procedura jest dostępna na stronie internetowej CAM pod adresem: hrrps://cam.waw.pl/centrum-aktywnosci-iedzypokoleniowej/mediateka/.

☐ Wyrażam zgodę

☐ Nie wyrażam zgody

na przetwarzanie moich danych osobowych, tj.: imienia, nazwiska, adresu email przez Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie”, w celu otrzymywania **Informatora dla Wolontariuszy CAM** zawierającego aktualności dotyczące wolontariuszy w CAM w rozumieniu Ustawy z dnia 18.07.2002 r. *o świadczeniu usług drogą elektroniczną* na udostępniony przeze mnie adres poczty elektronicznej, tj. informacji dotyczących działań na rzecz wolontariuszy działających w CAM.

☐ *W przypadku wolontariatu w Dziale Dom Powstańców Warszawskich, wyrażam zgodę na udział w rozmowie z psychologiem w celu określenia moich predyspozycji do działalności wolontariackiej**.**

***pola wymagane**

****pole wymagane jeżeli kandydat będzie realizować wolontariat z osobami małoletnimi**

…….

data i czytelny podpis kandydata

Obowiązek informacyjny (RODO)

W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie”, ul. Nowolipie 25B, 01-002 Warszawa.
2. W razie pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Centrum, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z inspektorem ochrony danych za pomocą adresu: iod@camnowolipie.pl
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celach:
   1) Rozpatrzenia kandydatury na wolontariusza – na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
   2) Zawarcia i realizacji porozumienia wolontariackiego (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
   3) Organizacji wolontariatu – tj. w związku z realizacją obowiązków prawnych ciążących na administratorze, wynikających z ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
   4) Weryfikacji w Rejestrze osób skazanych za przestępstwa na tle seksualnym oraz sprawdzenia niekaralności – tj. w związku z realizacją obowiązków prawnych ciążących na administratorze, wynikających z ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (art. 6 ust. 1 lit. c i art. 10 RODO).
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi administrator zawarł stosowne umowy, w tym umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, jeżeli dostęp do danych jest niezbędny do prawidłowej realizacji tych umów (np. obsługa informatyczna, hosting e-mail, usługi z zakresu archiwizacji i brakowania dokumentacji).
5. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w punkcie 3 oraz przez okres wymaganej archiwizacji – zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. W przypadku kiedy podstawą przetwarzania Pani/Pana danych jest zgoda – dane będą przetwarzane przez okres 2 lat lub do wcześniejszego wycofania przez Panią/Pana zgody.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych – w każdym czasie – jeżeli podstawą przetwarzania danych jest zgoda.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych – Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż administrator przetwarzając dane narusza przepisy RODO.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować odmową podjęcia współpracy z wolontariuszem przez Administratora.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu (zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji bez udziału człowieka).

DECYZJA ORGANIZATORA WOLONTARIATU

(wypełnia koordynator wolontariatu)

☐ **POZYTYWNA**

☐ **NEGATYWNA**

uzasadnienie: ……

……

……

……..

data, pieczątka i podpis koordynatora

Wspólnie ustalony zakres zadań wolontariuszki/wolontariusza. (wypełnia koordynator wolontariatu).

……

……

……

WOLONTARIAT OBEJMUJE PRACĘ Z OSOBAMI MAŁOLETNIMI

☐ TAK

☐ NIE

W przypadku wolontariatu realizowanego z osobami małoletnimi i dokonaniu analizy ryzyka należy:

☐ Zweryfikować wolontariusza w Rejestrze osób skazanych za przestępstwa na tle seksualnym:

Data weryfikacji: ……. Czy figuruje? …….

Osoba weryfikująca: ……..

☐ Zobowiązać wolontariusza do dostarczenia zaświadczenia o niekaralności z KRK:

Data zobowiązania: ……. Data dostarczenia: …….

Czy zaświadczenie potwierdza niekaralność? ……

☐ Nie dotyczy

……. ……

data i czytelny podpis kandydata[3] data, pieczątka i podpis koordynatora

[3] Podpis kandydata jest konieczny w przypadku, kiedy wolontariat obejmuje pracę z osobami małoletnimi.

DANE UZUPEŁNIAJĄCE – NIEZBĘDNE DO ZAWARCIA POROZUMIENIA

(wypełnia koordynator wolontariatu)

PESEL: ……

ADRES ZAMIESZKANIA: ……..

Czy wolontariat będzie wymagać upoważnienia do przewarzania danych osobowych?

☐ TAK

☐ NIE

……..

data, pieczątka i podpis koordynatora