



ANKIETA WSTĘPNA DLA WOLONTARIUSZA

Imię i nazwisko.....
Data urodzenia.....
Wykształcenie.....
Adres.....
Telefon.....
Adres e-mail.....

1. Dlaczego chcesz zostać wolontariuszem?
2. Jakie są Twoje oczekiwania?
3. Czy byłeś już kiedyś wolontariuszem? (Czym się zajmowałeś?)
4. Jakie są Twoje inne doświadczenia?
5. Czy chcesz uczestniczyć w szkoleniach? (Jakich?)
6. Jakie masz ograniczenia?
7. Czym się interesujesz?
8. Jakie masz specjalne umiejętności, które będą przydatne?

9. W jakich zadaniach czujesz się najlepiej?

10. Co jest Twoją najmocniejszą stroną?

Dyspozycyjność

Godziny	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
8.00 - 9.00							
9.00 - 10.00							
10.00 - 11.00							
11.00 - 12.00							
12.00 - 13.00							
13.00 - 14.00							
14.00 - 15.00							
15.00 - 16.00							
16.00 - 17.00							
17.00 - 18.00							

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na publikację i nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w ramach promocji Warszawskiego Wolontariatu Bonifraterskiego.

Oświadczam, że zapoznałem /-am/ się z treścią Regulaminu wolontariatu w Centrum Medycznym Bonifratrów sp. z o. o. Domu Geriatryczno – Rehabilitacyjnym Bonifratrów pw. Najświętszej Maryi Panny Królowej Pokoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Sapieżyńskiej 3.

.....
(data i podpis)

¹ niepotrzebne skreślić