



## KLUB „HELP”

### Ankieta dla Wolontariusza

#### 1. Dane osobowe:

IMIĘ i NAZWISKO	
ADRES KORESPONDENCYJNY (ulica, kod, miejscowość)	
Uczelnia (kierunek studiów, rok studiów) /Szkoła (klasa)	
ZAWÓD	
TELEFON / TELEFON DO RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
E-MAIL	

#### 2. Przedmioty, w których możesz pomóc (proszę wstawić znak „X” w odpowiednich polach):

J. POLSKI	CHEMIA	BIOLOGIA
J. ANGIELSKI	GEOGRAFIA	FIZYKA
J. NIEMIECKI	INFORMATYKA	LOGOPEDIA
MATEMATYKA	NAUCZANIE ZINTEGROWANE (KLASY 1-3 )	INNE.....

#### 3. Na jakim etapie nauczania możesz udzielić pomocy (proszę wstawić znak „X” w odpowiednich polach):

SZKOŁA PODSTAWOWA KLASY 1-3	
SZKOŁA PODSTAWOWA KLASY 4-8	
SZKOŁA PONADPODSTAWOWA	

#### 4. W jakich dniach dysponujesz wolnym czasem (proszę wstawić znak „X” w odpowiednich polach):

Środa 15.30 – 17.30	
Piątek 15.30 – 17.30	

5. Dlaczego chcesz pracować jako wolontariusz w Klubie „HELP”? (napisz w dwóch zdaniach):

6. Czy masz doświadczenie w pracy z dziećmi (napisz w dwóch zdaniach):

.....  
**Miejscowość i data**

.....  
**Podpis wolontariusza**

Wyrażamy zgodę na pracę wolontariacką naszego dziecka (imię i nazwisko) ..... świadczoną na rzecz Centrum Działań Twórczych w Lubinie w ramach KLUBU „HELP”.

.....  
**Miejscowość i data**

.....  
**Podpis opiekuna  
prawnego/rodzica**

7. Oświadczenia (*lit. a*) wypełnia tylko osoba pełnoletnia):

a) Ja, (imię i nazwisko) .....,  
(Pesel)....., oświadczam, iż nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na tle seksualnym.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i mogą być przeze mnie udokumentowane. Jestem Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
**Miejscowość i data**

.....  
**Podpis wolontariusza**

b) Ja, (imię i nazwisko) .....,  
oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem KLUBU HELP, dostępnym na stronie [www.cdt.lubin.pl](http://www.cdt.lubin.pl).

.....  
**Miejscowość i data**

.....  
**Podpis wolontariusza**

.....  
**Miejscowość i data**

.....  
**Podpis opiekuna  
prawnego/rodzica**

8. Zgody dotyczące ochrony danych osobowych i wykorzystania wizerunku:

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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, dalej również „*RODO*”), wyrażam zgodę na przetwarzanie:

- danych kontaktowych (nr tel., adres e-mail), w celach związanych z udziałem w projekcie KLUB „HELP” organizowanego przez Centrum Działań Twórczych w Lubinie.

-----  
**Miejscowość i data**

-----  
**Podpis wolontariusza**

-----  
**Miejscowość i data**

-----  
**Podpis opiekuna  
prawnego/rodzica**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku / wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka w celach związanych z promowaniem Centrum Działań Twórczych w Lubinie i projektu.

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku zostaje udzielona nieodpłatnie i bez ograniczeń ilościowych i terytorialnych, obejmuje:

- rozpowszechnianie, rozporządzanie i wielokrotne korzystanie z wizerunku w materiałach reklamowych i promocyjnych Centrum Działań Twórczych w Lubinie oraz w materiałach reklamowych i promocyjnych dotyczących wydarzeń organizowanych przez Centrum Działań Twórczych w Lubinie, w tym rozpowszechniania wizerunku na: plakatach reklamowych i promocyjnych, ulotkach, banerach, mailingach, folderach, prezentacjach, w wydawnictwach udostępnianych publicznie (gazetach, czasopismach), na stronach internetowych Centrum Działań Twórczych w Lubinie, na portalach społecznościowych, materiałach wewnętrznych Centrum Działań Twórczych w Lubinie, w reklamie telewizyjnej oraz reklamie publikowanej za pośrednictwem wszelkich środków masowego przekazu, włączając przekaz satelitarny i w sieci Internet;
- obróbkę wizerunku, połączenie z innymi elementami graficznymi, umieszczenie w materiałach reklamowych i promocyjnych Centrum Działań Twórczych w Lubinie w dowolnej formie oraz powielanie materiałów reklamowych i promocyjnych zawierających wizerunek w dowolnej technice.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie. Zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności. Zostałam/em również poinformowany o tym, że dane zbierane są przez Centrum Działań Twórczych w Lubinie (59-300 Lubin), ul. KEN 6a, o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom niż tym uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Jednocześnie oświadczam, iż cofnięcie przeze mnie zgody na wykorzystanie wizerunku nie będzie obejmowało już wydrukowanych papierowych materiałów reklamowych i promocyjnych. Oświadczam również, iż w przypadku cofnięcia zgody na rozpowszechnianie wizerunku zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystania wizerunku w zakresie materiałów już wydrukowanych/opublikowanych. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną zamieszczoną na stronie [www.cdt.lubin.pl/klauzula-informacyjna/](http://www.cdt.lubin.pl/klauzula-informacyjna/).

-----  
**Miejscowość i data**

-----  
**Podpis wolontariusza**

-----  
**Miejscowość i data**

-----  
**Podpis opiekuna  
prawnego/rodzica**