

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIA
NA KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA
W POWIATOWYM CENTRUM POMOCY RODZINIE W OPOLU**

1. Imię i Nazwisko

2. Telefon kontaktowy

3. E-MAIL

4. Wykształcenie

5. Preferowany zakres zadań

.....
.....

6. Preferowane dni i godziny pracy

.....

7. Zainteresowania

.....

8. Doświadczenie wolontariackie

.....

9. RODO

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opolu, ul. Książąt Opolskich 27, 45 – 005 Opole.

Kontakt z Inspektorem ochrony danych jest możliwy pod adresem e-mail : krzysztofalex@o2.pl lub pisemnie na adres siedziby wskazany powyżej.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzamy w celu przeprowadzenia rekrutacji oraz w celu usprawnienia komunikacji w toku prowadzonej rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c i f RODO oraz art. 10 RODO.

Pana/Pani dane osobowe możemy udostępnić m.in.: następującym podmiotom:

- a) dostawcom odpowiedzialnym za obsługę systemów informatycznych,
- b) podmiotom świadczącym usługi doradcze, prawne,
- c) innym podmiotom, którym dane zostały lub zostaną udostępnione na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych,
- d) organom i instytucjom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

Nie przekazujemy danych poza teren Unii Europejskiej/Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

Dane osobowe zebrane w celu zawarcia umowy będziemy przetwarzać do momentu podpisania umowy.

Dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez czas wykonywania przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, jak również przez czas, w którym przepisy prawa nakazują Administratorowi przechowywać te dane.

Dane osobowe przetwarzane w celu usprawnienia procesów komunikacji będą przetwarzane przez Administratora przez okres istnienia prawnie uzasadnionego interesu Administratora.

Dane osobowe udostępnione na podstawie zgody będą przetwarzane przez Administratora do momentu zawarcia umowy o wolontariat, chyba że wycofa Pani/Pan wcześniej wyrażoną uprzednio zgodę.

Przysługują Panu/Pani następujące uprawnienia:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
- d) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

W każdej chwili istnieje możliwość skorzystania z prawa do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych realizowanego do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora w postaci usprawnienia procesów komunikacji. Administrator przestanie przetwarzać dane w tym celu, chyba że będzie w stanie wykazać, że w stosunku do danych istnieją dla Administratora ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pana/Pani interesów, praw i wolności lub Pani/Pana dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Udzieloną zgodę na przetwarzanie danych może Pan/Pani w dowolnym momencie cofnąć bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, natomiast konieczne dla celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji na wolontariusza Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opolu.

Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym kwestionariuszu zgłoszenia, w celu przeprowadzenia rekrutacji na wolontariusza Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opolu, 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) ([Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1](#)).

.....
podpis Wolontariusza

Załączniki :

Oświadczenie o spełnianiu wymogów do bycia wolontariuszem.

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi ograniczona ani zawieszona;
2. Nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny/ wypełniam obowiązek alimentacyjny z tytułu egzekucyjnego.....;
3. Nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
podpis Wolontariusza