

ZGŁOSZENIE
wykonywania świadczeń wolontariackich

pkt 1 - 4 zgłoszenia wypełnia wolontariusz (literami drukowanymi lub na komputerze)

1. DANE WOLONTARIUSZA
Imię i nazwisko:
Data urodzenia:.....
Obywatelstwo:
Seria i nr dowodu osobistego: PESEL:
Adres do korespondencji:.....
Adres zameldowania:
Kontakt: tel. e-mail
2. PREFERENCJE WOLONTARIUSZA
2.1. Miejsce wykonywania świadczeń wolontariackich (nazwa komórki organizacyjnej Ministerstwa Sportu i Turystyki, zwanego dalej „Ministerstwem”):
2.2. Uzasadnienie wyboru miejsca wykonywania świadczeń wolontariackich:
2.3. Proponowany okres wykonywania świadczeń wolontariackich. UWAGA: zgłoszenie należy składać co najmniej 30 dni kalendarzowe (liczy się data złożenia dokumentów do Ministerstwa lub w przypadku składania dokumentacji drogą pocztową - data stempla pocztowego) przed przewidywanym terminem rozpoczęcia wolontariatu. Ministerstwo zawiera porozumienie o wykonywaniu świadczeń wolontariackich jedynie na okres dłuższy niż 30 dni kalendarzowe: Od dnia do dnia....., od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Ministerstwa, tj. od godz. 8.15. do godz. 16.15.
3. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O WOLONTARIUSZU
3.1. Wykształcenie:
Szkoła:
Wydział:
Kierunek studiów / specjalizacja:
Rok studiów:
Inna Szkoła: (jeżeli wolontariusz ukończył inne studia lub aktualnie studiuje w innej szkole niż wpisana powyżej, należy wpisać:

nazwę Szkoły, wydział, kierunek oraz rok studiów)	
.....	
.....	
3.2. Znajomość języków obcych (należy zaznaczyć język oraz stopień znajomości)	
Język	stopień znajomości
<input type="checkbox"/> angielski	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość
<input type="checkbox"/> niemiecki	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość
<input type="checkbox"/> francuski	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość
<input type="checkbox"/> inny (jaki?)	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość
.....	
3.3. Umiejętność obsługi komputera (należy wymienić programy):	
.....	
3.4. Inne umiejętności:	
.....	
3.5. Doświadczenie zawodowe:	
.....	

4. W celu wykorzystania danych zawartych w zgłoszeniu prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celu przeprowadzenia rekrutacji do wykonywania świadczeń wolontariackich oraz ich wykonywania w Ministerstwie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Świadczenia wolontariackie wykonywane są nieodpłatne.

Osoby zainteresowane wykonywaniem świadczeń wolontariackich w Ministerstwie zobowiązane są złożyć następujące dokumenty:

- 1) wypełniony formularz zgłoszenia;
- 2) list motywacyjny;
- 3) życiorys;
- 4) kopię dokumentu potwierdzającego posiadane ubezpieczenie zdrowotne.

Dokumenty należy złożyć lub przesłać na adres:

UWAGA: dokumenty należy złożyć co najmniej 30 dni kalendarzowe przed przewidywanym terminem rozpoczęcia wolontariatu (liczy się data złożenia dokumentów do Ministerstwa lub w przypadku składania dokumentacji drogą pocztową - data stempla pocztowego).

Ministerstwo Sportu i Turystyki
Biuro Dyrektora Generalnego
ul. Senatorska 14
00-082 Warszawa

(z dopiskiem na kopercie: „Wykonywanie świadczeń wolontariackich”)

pkt 5 zgłoszenia wypełnia kierownik komórki organizacyjnej, w której mają być wykonywane świadczenia wolontariackie

5. OPINIA KIEROWNIKA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ, PRZYJMUJĄCEJ WOLONTARIUSZA

5.1. Planowane czynności wykonywane przez wolontariusza w ramach wykonywania świadczeń wolontariackich oraz opiekun merytoryczny wolontariusza:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Opiekun merytoryczny wolontariusza:.....
(imię i nazwisko, stanowisko, tel. służbowy)

5.2. Uwagi:

opiniuję pozytywnie*/ opiniuję negatywnie*
odbycie wolontariatu w Ministerstwie
(niepotrzebne skreślić)*

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć kierownika komórki organizacyjnej)

6. DECYZJA DYREKTORA GENERALNEGO LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ

wyrażam zgodę*/ nie wyrażam zgody*
(niepotrzebne skreślić)*
na odbycie wolontariatu w Ministerstwie

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęćka Dyrektora Generalnego lub osoby upoważnionej)

