



MIEJSKI ZAKŁAD ZIELENI w LESZNE Sp. z o.o.

## ANKIETA WOLONTARIUSZA

*Wypełnienie wszystkich pól jest obowiązkowe*

Imię i Nazwisko:.....

Adres: .....

Data urodzenia: .....

PESEL: ..... Nr. dowodu osobistego: .....

Kontakt: tel.: ..... E-mail: .....

1. Skąd dowiedziałeś się o naborze wolontariatu w Schronisku w Henrykowie?

.....

2. Co skłoniło Cię do podjęcia decyzji o zostaniu wolontariuszem?

.....

.....

.....

3. Czy masz już doświadczenia jako wolontariusz w innej organizacji? TAK NIE

4. Czy obecnie jesteś gdzieś wolontariuszem? TAK NIE

5. Czy masz jakieś doświadczenia w opiece nad zwierzętami? TAK NIE

Jeśli tak to jakie?.....

.....

.....

6. Czy ukończyłeś jakieś kursy związane z pracą ze zwierzętami i/lub tematyką adekwatną do pracy wolontariusza? TAK NIE

Jeśli tak, to jakie?

.....

.....

.....

7. W co chciałbyś się zaangażować jako wolontariusz naszego schroniska? :

praca ze zwierzętami: koty psy

być wolontariuszem na terenie Schroniska (oprócz np. wyprowadzania psów na spacer, praca obejmuje sprzątanie boksów, mycie misek, pielęgnację zwierząt, itp.)

pomagać w kontrolach po adopcyjnych

być domem tymczasowym dla potrzebujących zwierząt : koty      psy

pomagać w szukaniu domów dla zwierząt ( ogłaszanie zwierząt w Internecie oraz innych mediach )

organizować zbiorki rzeczowe na rzecz zwierząt bezdomnych

poszukiwać sponsorów dla Schroniska

pomagać w czasie „Dni otwartych” organizowanych przez schronisko

8. Jakie posiadasz umiejętności , nie koniecznie związane ze zwierzętami, czy cechy charakteru , które mogą być przydatne wolontariuszowi?

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

9. Jak często możesz pracować w schronisku?

1 x w tyg.      lub ... dni w tyg.      ; 1 x w miesiącu      lub ..... razy w miesiącu  
rzadziej      ( wpisz : .....) )

10. W jakich godzinach możesz pracować?    Przed południem      Po południu

11. W jakie dni tygodnia? W tygodniu      Tylko w weekendy      Obojętne

12. Praca w Schronisku wymaga regularnego przychodzenia w konkretnych terminach oraz rzetelnego wykonywania powierzonych obowiązków.

Czy jesteś w stanie złożyć deklarację systematycznej i wzorowej współpracy z innymi pracownikami?      TAK      NIE

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

Wszystkie informacje w niej zamieszczone, będą wykorzystane wyłącznie do użytku wewnętrznego Schroniska.

Skontaktujemy się w celu ustalenia dalszych szczegółów wolontariatu.

***Niniejsza ankieta nie stanowi porozumienia o wykonaniu świadczeń wolontarystycznych w myśl przepisów Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r.o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z dnia 25 lutego 2010r. ze zm.)***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych Miejskiego Zakładu Zieleni z siedzibą w Lesznie ul. C.K. Norwida 4 zgodnie z art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

.....  
data

.....  
imię i nazwisko