

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA WOLONTARIAT

Dane Osobowe	
Imię	
Nazwisko	
Data Urodzenia	
Miejsce Urodzenia	
Dane kontaktowe	
Adres email	
Numer telefonu	
Adres zamieszkania	
Kod pocztowy i miejscowość	
Dyspozycyjność (proszę zaznaczyć wybrane dni i zakres czasowy)	<input type="checkbox"/> Poniedziałki <input type="checkbox"/> Wtorki <input type="checkbox"/> Środy <input type="checkbox"/> Czwartki <input type="checkbox"/> Piątki
	<input type="checkbox"/> Przed południem <input type="checkbox"/> Po południu <input type="checkbox"/> Wieczorem
Zaznacz jaki typ wolontariatu Cię interesuje	<input type="checkbox"/> Promocja i PR, <input type="checkbox"/> Badanie i rozwój, <input type="checkbox"/> Projekty i wydarzenia, <input type="checkbox"/> Wolontariat turystyczny.
Uwagi dodatkowe	

Wysyłając zgłoszenie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000). Administratorem danych osobowych pozyskanych w związku ze zgłoszeniem wolontariackim jest Miejskie Centrum Kultury w Tomaszowie Mazowieckim, z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim przy pl. Kościuszki 18 (97-200). Dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do realizacji wolontariatu.

.....
(podpis wolontariusza)