

### ANKIETA WOLONTARIUSZA DZIKIEJ KLINIKI

*(proszę wypełnić pola po prawej stronie tabeli, wypełnienie wszystkich pól jest obowiązkowe)*

Data wypełnienia ankiety	
Imię i Nazwisko	
Rok urodzenia	
Adres faktycznego zamieszkania	
Telefon	
E-mail	
Uczeń/Student/Pracujący/Emeryt/Rencista <i>(wybrać odpowiednie i wpisać w pole obok)</i>	
Wykształcenie <i>(podać nazwę ukończonej szkoły i kierunku)</i>	
Obecnie wykonywany zawód	
Prawo jazdy kat B <i>(wpisz tak lub nie)</i>	
Doświadczenie w pracy społecznej <i>(podać nazwę organizacji/okres pracy/zakres obowiązków)</i>	
Umiejętności <i>(obsługa komputerów, doświadczenie w administracji, finansach, znajomość prawa, doświadczenie w fundraisingu, zdolności stolarskie, ukończone kursy, znajomość języków, złota rączka, prace budowlane itp. – wpisz wszystko co wydaje Ci się przydatne do pracy w naszej Fundacji i przy zwierzętach)</i>	
Doświadczenie w pracy ze zwierzętami <i>(zawodowe lub jako wolontariusz - w jakim ośrodku-gdzie- jak długo, własne zwierzęta – jakie- ile)</i>	
Jakie miejsce widzisz dla siebie w Fundacji? <i>(jako dom tymczasowy, interwencje w terenie, praca w biurze, prace konserwatorskie, opieka nad zwierzętami, sprzątanie, promocja Fundacji, pozyskiwanie środków finansowych, pozyskiwanie sprzętu, szukanie sponsorów, zbiórki pieniężne, transport zwierząt z terenu woj. małopolskiego, inne..)</i>	
W jakich dniach i w jakich godzinach możesz pracować dla Fundacji? <i>(wpisz dzień tygodnia i godziny od-do)</i>	
Jak się o nas dowiedziałeś?	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu, niezbędnych do realizacji celów statutowych Fundacji DZIKA KLINIKA – Centrum pomocy dla dzikich zwierząt i wyłącznie do wiadomości Fundacji, a do wiadomości poza Fundacją wyłącznie za moim dodatkowym przyzwoleniem, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (DzU Nr 133 poz. 833 z późniejszymi zmianami).  
 Oświadczam, iż dane zamieszczone przeze mnie w niniejszej ankiecie są zgodne ze stanem faktycznym.