Załącznik nr 4 do Regulaminu Wolontariatu

w Instytucie Śląskim

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA /Osoba pełnoletnia/

Kartę zgłoszeniową należy **wysłać drogą elektroniczną** na adres e-mail: **wolontariat@instytutslaski.pl**   
**lub pocztą** na adres: Instytut Śląski, ul. Piastowska 17, 45–082 Opole, z dopiskiem *Wolontariat*.

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**🚹🚺

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i miejsce urodzenia**  **Numer PESEL** |  |
| **Seria i numer dowodu osobistego** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Osoba do kontaktu w razie wypadku:** imię, nazwisko, adres, numer telefonu |  |
| **Wykształcenie:** | |
| ⌧ Zaznaczyć odpowiedź  ⬜ podstawowe ⬜ gimnazjalne ⬜ średnie ⬜ zawodowe ⬜ wyższe | |
| **Szkoła/uczelnia.** | |
| 🖋 Wpisać nazwę szkoły/uczelni oraz profil zawodowy/kierunek studiów. | |
| **Doświadczenie zawodowe/społeczne.** | |
| 🖋 Uzupełnić. | |
| **Zainteresowania:** | |
| 🖋 Uzupełnić. | |

**PREFERENCJE KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA 🗒**

|  |  |
| --- | --- |
| **Preferowany obszar zadań w nawiązaniu do oferty Instytutu Śląskiego** | |
| 🖋 Wpisać nazwę zadania/zadań. | |
| **Uzasadnienie wyboru.** | |
| ⌧ Zaznaczyć odpowiedź/odpowiedzi.  ⬜ Chcę rozwinąć zainteresowania związane z historią i kulturą Śląska.  ⬜ Chcę zdobyć doświadczenie w zakresie:   |  | | --- | | ⬜ prac związanych z działalnością Biblioteki i Zbiorów Specjalnych Instytutu Śląskiego,  ⬜ organizacji i prowadzenia działalności edukacyjnej, kulturalno-oświatowej i popularyzatorskiej,  ⬜ promocji wydarzeń, |   ⬜ Chcę uczestniczyć w wydarzeniach organizowanych przez Instytut Śląski.  ⬜ Chcę poczuć satysfakcję z pożytecznie spędzonego czasu.  ⬜ Chcę **rozwinąć kompetencje społeczne (**autoprezentacja, empatia, komunikacja niewerbalna i werbalna itp.).  ⬜ Chcę poznać ciekawych ludzi.  ⬜ Chcę zdobyć zaświadczenie i referencje o odbytym wolontariacie. | |
| **Forma wolontariatu.** | |
| ⌧ Zaznaczyć odpowiedź/odpowiedzi.  Jestem zainteresowany/a:  ⬜ wolontariatem akcyjnym (porozumienie zawarte na czas trwania konkretnego wydarzenia),  ⬜ wolontariatem stałym (porozumienie zawarte na okres 3 lub 6 miesięcy lub 1 roku).  **Dostępność Kandydata:**  W jakie dni tygodnia i w jakich godzinach:  Czy w okresie letnich wakacji może Pan/Pani czynnie uczestniczyć w działaniach wolontariatu?  ⬜ Tak ⬜ Nie  Jeśli tak, to proszę o podanie terminów, w których dysponuje Pan/Pani wolnym czasem:  Szczególne potrzeby Kandydata na wolontariusza (w zakresie poruszania się, itp.)  ⬜ NIE ⬜ TAK, proszę wymienić  Poruszanie się:  Choroby przewlekłe:  Alergie:  Leki przyjmowane na stałe:  Inne (jakie?): | |
| …………………………………………………………… | …………………………………………………………… |
| miejscowość, data | podpis Kandydata |

**INFORMACJA:**

**(na podstawie art. 13 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))**

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Śląski, z siedzibą w Opolu, ul. Piastowska 17, 45-082 Opole, NIP: 7543234042, REGON: 384024788.
2. **Przedstawicielem Administratora** jest ……………………… *(nazwa, adres siedziby, NIP, REGON).*
3. **Inspektorem Ochrony Danych** powołanym przez **Administratora** jest: **Andrzej Gawłowski.**
4. **Podmiotami, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych** są: ……………………………..…
5. Pani/Pana dane osobowe **~~będą~~ / nie będą\* przekazywane innym odbiorcom** wyłącznie w przypadku korzystania z takich usług jak np. transport (opcja dostawy), montaż, itp. / takim odbiorcom jak …………………………………………………………………………………………………………………;

Pani/Pana dane osobowe będą również przekazywane podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa.

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą / ~~będą~~\* przekazywane do **państw trzecich ani organizacjom międzynarodowym**.
2. **Informacje dotyczące Pani/Pana danych osobowych będą do uzyskania** pod adresem: Instytut Śląski, ul. Piastowska 17, 45-082 Opole, [sekretariat@instytutslaski.pl](mailto:sekretariat@instytutslaski.pl) , [www.instytutslaski.pl](http://www.instytutslaski.pl) .
3. Pani/Pana dane osobowe **będą przetwarzane**:
4. **w celu zawarcia i realizacji umowy** - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) 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) (dalej: Rozporządzenie 2016/679), **a w zakresie w jakim podanie danych jest fakultatywne, a także w celach marketingowych** – na podstawie wyrażonej przez Panią / Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679),
5. **dla celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze** wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia 2016/679,
6. **w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu** **Administratora** polegającego w szczególności na ewentualnym ustaleniu lub dochodzeniu roszczeń lub obronie przez roszczeniami – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia 2016/679.
7. Ma Pani/Pan **prawo do**:

* żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych,
* żądania od Administratora sprostowania treści swoich danych osobowych,
* żądania od Administratora usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
* przenoszenia swoich danych osobowych,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych (w celach dowodowych wniesienie sprzeciwu powinno odbyć się drogą pisemną lub elektroniczną).

1. Ma Pani/Pan **prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.
2. Pani/Pana **dane osobowe będą przetwarzane:**
3. **do czasu odwołania przez Panią/ Pana zgody -** w przypadku gdy dane osobowe są przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody,
4. **przez okres wykonywania umowy -** w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy,
5. **przez okres istnienia obowiązku prawnego -** w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze,
6. **przez okres istnienia prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora –** w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez **Administratora**.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą / ~~będą~~\* przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz w formie profilowania.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych **jest dobrowolne, niewyrażenie przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych może jednak skutkować niemożnością świadczenia usług na Pani/Pana rzecz** (będzie uniemożliwiało zawarcie i wykonanie umowy).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………… | …………………………………………………………… |
| miejscowość, data | podpis Kandydata |