

FORMULARZ „WOŁONTARIACKA POMOC DOMOWA”

STOWARZYSZENIE WZAJEMNEJ POMOCY „FLANDRIA”

I. OSOBA POTRZEBUJĄCA POMOCY

IMIĘ		NAZWISKO	
------	--	----------	--

☐ kobieta, ☐ mężczyzna; ☐ dziecko, ☐ młodzież, ☐ osoba dorosła, ☐ senior.

DATA URODZENIA: dzień , miesiąc , rok

ADRES POBYTU					
ulica				nr domu	
dzielnica		kod pocztowy		miasto	
E-MAIL					
telefon kontaktowy					

AKTYWNOŚĆ (ZAWODOWA) OSOBY POTRZEBUJĄCEJ POMOCY:	
☐ przedszkolak, ☐ uczeń, ☐ student, ☐ aktywny zawodowo, ☐ rencista, ☐ emeryt, ☐ bezrobotny/poszukujący pracy, ☐ inne:	
zawód:	

II. OSOBA DO KONTAKTU

IMIĘ		NAZWISKO	
kim jest Pan/i dla osoby potrzebującej pomocy?			
nazwa organizacji/ instytucji			
E-MAIL		telefon domowy	
		telefon kontaktowy	

III. OPIS PROBLEMU

1. PROSZĘ PODAĆ, CZEGO DOTYCZY TRUDNA SYTUACJA?	
☐ niepełnosprawność: ☐ fizyczna; ☐ psychiczna; ☐ umysłowa; ☐ zaburzenie wzroku; ☐ zaburzenie słuchu; ☐ zaburzenia zachowania (np. nadpobudliwość, zahamowanie, agresja); ☐ opieka paliatywna; ☐ starość;	☐ samotność; ☐ bezradność; ☐ ubóstwo, ☐ macierzyństwo, ☐ bezrobocie; ☐ problemy szkolne, ☐ choroba;
☐ inne, jakie?:	

2. JAKIEGO RODZAJU POMOCY PAN/I OCZEKUJE?	
☐ towarzystwo; ☐ wsparcie; ☐ zagospodarowanie czasu wolnego; ☐ rozwijanie zainteresowań; ☐ pomoc w nauce; ☐ pomoc w życiu codziennym (np. zakupy); ☐ motywowanie do aktywności; ☐ załatwianie spraw urzędowych/administracyjnych;	☐ opieka; ☐ inne, jakie?:

3. PROSZĘ OPISAĆ NA CZYM POLEGAĆ MA POMOC:**4. CHARAKTER OCZEKIWANEJ POMOCY:**

☐ stały (systematyczny); ☐ akcyjny; ☐ okresowy w jakim czasie?:

5. JAKIE MA PANI OCZEKIWANIA W STOSUNKU DO WOLONTARIUSZA?

☐ bez znaczenia

☐ wiek, jaki?

☐ płeć:

☐ kobieta, ☐ mężczyzna

☐ predyspozycje, jakie?

☐ umiejętności, jakie?

☐ inne, jakie?

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach działalności prowadzonej przez SWP „Flandria”.

Administratorem danych osobowych jest SWP Flandria z siedzibą w Inowrocławiu (88-100) przy ul. Andrzeja 15. Dane przetwarzane są na podstawie art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r., dalej RODO w celach statutowych. (Administrator nie udostępnia danych ani nie przekazuje danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej). Dane będą przechowywane w czasie niezbędnym do zrealizowania celu, maksymalnie przez okres 3 lat. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia oraz wzniesienia skargi do organu nadzorczego. (Dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu). Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanego celu.

....., dnia.....

.....
podpis

.....
prowadzący rozmowę z SWP

IV. WYWIAD ŚRODOWISKOWY- UZUPEŁNIENIE FORMULARZA**ROZSZERZONY OPIS SYTUACJI I ŚRODOWISKA**