

FORMULARZ KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA Szkolnego Klub Wolontariatu
prowadzonego przy współpracy ze Stowarzyszeniem Sursum Corda

Dane osobowe				
Nazwisko		Imię		Klasa
Miejscowość zamieszkania				
Telefon		email		

Charakter zaangażowania		
☐ stały (systematyczny)	☐ akcyjny (wydarzenia jednorazowe)	☐ okresowy (w jakim okresie ?)

Dyspozycyjność czasowa		
☐ w dni robocze	☐ w weekendy	☐ trudno powiedzieć
☐ do południa	☐ po południu	☐ wieczorem
Na wolontariat jestem w stanie poświęcić tygodniowo:		 godz. / tydz.

Rodzaj preferowanej aktywności	
☐ praca z dziećmi i młodzieżą (m.in. zabawy, wypełnianie czasu wolnego) ☐ praca z osobami starszymi i dorosłymi (m.in. pomoc w czynnościach dnia codziennego, dotrzymywanie towarzystwa, wypełnianie czasu wolnego) ☐ pomoc osobom z niepełnosprawnością ☐ pomoc osobom chorym, hospicja, szpitale ☐ informatyka, komputer, internet ☐ strony internetowe ☐ pomoc w nauce ☐ redagowanie tekstów	☐ współorganizowanie imprez, festynów, akcji, uroczystości, konferencji, zawodów sportowych ☐ ochrona i pielęgnacja przyrody ☐ praca w świetlicy, prowadzenie zajęć, warsztatów, wypełnianie czasu wolnego ☐ praca ze zwierzętami ☐ prace fizyczne, porządkowe, ogrodnicze, remontowe, w charakterze „złotej rączki” ☐ sport, turystyka ☐ inne

Coś o Tobie	
Twoje mocne strony, doświadczenie, umiejętności	
Jakie rzeczy, sytuacje Cię denerwują, złością?	
Jakie masz doświadczenie w pracy z drugim człowiekiem?	
O czym jeszcze chciałbyś nam powiedzieć ?	

dnia

.....
podpis kandydata na wolontariusza

.....
podpis przeprowadzającego rozmowę

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA DZIECKA W WIEKU 13-18 LAT

Wyrażam zgodę na zawarcie porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych oraz zaangażowanie mojego w/w dziecka w działalność Szkolnego Klubu Wolontariatu w bieżący r. szkolnym 2025/2026. Zgadzam się, żeby moje dziecko samodzielnie przychodziło i wracało z wyznaczonych miejsc aktywności.

.....
podpis rodzica/opiekuna ucznia w wieku 13-18 lat

Uwagi koordynatora Szkolnego Klubu Wolontariatu