

# Fundacja „Światło”

ul. Grunwaldzka 64

87-100 Toruń

tel. (56) 651 12 17

e-mail: [fundacja@swiatlo.org](mailto:fundacja@swiatlo.org)

[www.swiatlo.org](http://www.swiatlo.org)



## KWESTIONARIUSZ KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA

Dziękujemy za twoje zainteresowanie. Chcielibyśmy pomóc Ci odnaleźć właściwe miejsce w naszym zespole dla dobra naszych i Twojego, dlatego prosimy o odpowiedź na kilka pytań.

(w wersji papierowej wypełnij drukowanymi literami – wyraźnie)

Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Data urodzenia		
wykształcenie	szkoła/klasa	
	uczelnia/kierunek/specjalizacja	
Telefon komórkowy		
Telefon stacjonarny		
e-mail		

### Lubię pracować:

- samodzielnie
- w małym zespole
- w dużej grupie

Moje zainteresowanie, hobby:.....

Moje atuty, mocne strony: 1..... 3.....  
2..... 4.....

### Ograniczenia w Twojej posłudze wolontariusza:

Zdrowotne:

- NIE
- TAK, jakie.....

Czasowe:

- NIE
- TAK, jakie.....

Geograficzne:

- NIE
- TAK, jakie.....

Inne

- NIE
- TAK, jakie.....

### Czy pracowałeś/aś już jako wolontariusz?

- NIE

# Fundacja „Światło”

ul. Grunwaldzka 64

87-100 Toruń

tel. (56) 651 12 17

e-mail: [fundacja@swiatlo.org](mailto:fundacja@swiatlo.org)

[www.swiatlo.org](http://www.swiatlo.org)



- TAK, jak długo?.....  
w jakim charakterze?.....  
gdzie?.....

Chcę zostać wolontariuszem, ponieważ: 1..... 2.....  
3..... 4.....

**7. Od Wolontariatu oczekuję:** 1.....

2.....

## 8. Chciałbym posługiwać jako wolontariusz:

- Regularnie – minimum 4 godziny w tygodniu  
 Okazyjnie – akcje okolicznościowe, charytatywne, zbiórki, koncerty, itp.

## 9. W jakim rodzaju pracy widzisz się w wolontariacie?

- Przy łóżku chorych, pomocy w pielęgnacji i kontakcie z nimi
- Z rodzinami chorych odwiedzających – przy pomocy recepcji fundacyjnej
  - Z rodzinami pogrążonymi w żałobie i w pomocy psychologicznej, pedagogicznej
  - Pomoc w punkcie aptecznym i przy sortowaniu leków oraz sprzętu medycznego
  - Pomoc w pracach komputerowych, biurowych i ewidencji fundacyjnej
  - Pomoc w pracach porządkowych na terenie obiektu
  - Pomoc w przygotowaniu i przeprowadzaniu akcji charytatywnych

## 10. Na pracę w Fundacji mogę poświęcić tygodniowo

- 1-2 godziny;  2-5 godzin;  5-10 godzin;  10-20 godzin;  20-40 godzin

## 11. Czy chcesz wziąć udział w dodatkowych szkoleniach dla wolontariuszy?

- TAK  
 NIE

## 12. Jakie rodzaje dodatkowych szkoleń najbardziej Cię interesują?

- Medyczne (opieki nad pacjentem, pierwszej pomocy, masażu itp.)  
 Rozwoju umiejętności osobistych (radzenie sobie ze stresem, autoprezentacja, kreatywne myślenie, efektywne zarządzanie czasem, komunikacja itp.)  
 Biznesowe (marketing, negocjacje itp.)  
 Językowe  
 Prawa jazdy  
 Inne.....

## 13. Chciałabym w przyszłości odbywać praktykę studencką w

- Fundacji  
 TAK  
 NIE

## 14. O centrum Wolontariatu dowiedziałam się:

- od rodziny lub znajomych  
 z kościoła  
 z plakatów, ulotek  
 ze strony internetowej [www.swiatlo.org](http://www.swiatlo.org)  
 inne.....

## 15. TWOJE UWAGI LUB PYTANIA DOTYCZĄCE WOLONTARIATU:

1.....

# Fundacja „Światło”

ul. Grunwaldzka 64

87-100 Toruń

tel. (56) 651 12 17

e-mail: [fundacja@swiatlo.org](mailto:fundacja@swiatlo.org)

[www.swiatlo.org](http://www.swiatlo.org)



---

2.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby fundacji „Światło”, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883.*

*Data.....*

*Podpis.....*