

## KWESTIONARIUSZ

### DLA KANDYDATÓW NA WOŁONTARIUSZY WARSZAWSKIEGO HOSPICJUM SPOŁECZNEGO

1. Nazwisko i imię .....
2. PESEL .....
3. Adres zamieszkania .....
- .....
4. Telefon stacjonarny .....
- komórkowy .....
5. e-mail .....
6. Miejsce pracy (studiów) .....
- .....
7. Czy masz własne doświadczenia w kontaktach z osobami terminalnie chorymi?  
.....  
.....
8. Czy w ramach przyszłej pracy w Hospicjum chciałbyś pomagać bezpośrednio chorym i ich rodzinom  
.....  
.....
9. Czy widzisz się w innej roli (praca biurowa, praca w magazynie, przewóz sprzętu, inne?)  
.....  
.....
10. Ile czasu możesz na to poświęcić?.....
11. Czego oczekujesz po przystąpieniu do grona wolontariuszy?.....  
.....  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji opieki zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

data i podpis .....