



POLSKA FUNDACJA NAUKI, KULTURY I SZTUKI w Warszawie

Rok powstania: 1994

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY WOLONTARIUSZA

1. **Imię (imiona) i nazwisko**.....
2. **Data i miejsce urodzenia**.....
3. **Numer ewidencyjny (PESEL)**.....
4. **Miejsce zameldowania**.....
5. **Adres do korespondencji**.....
6. **Telefony**.....
7. **email**.....
8. **Wykształcenie**.....
9. **Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku: (imię i nazwisko, adres, telefon)**.....
.....

Oświadczenie: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym przez: Polska Fundacja Nauki, Kultury i Sztuki (PFNKiS) dla potrzeb świadczenia usług wolontaryjnych. (Dz.U. nr 133, poz.883)

.....
miejscowość i data

.....
podpis osoby składającej kwestionariusz

ZGODA RODZICÓW (wymagana w przypadku niepełnoletnich kandydatów)

Wyrażam zgodę na świadczenie usług wolontaryjnych przez mojego syna /
córkę..... na rzecz: Polska Fundacja Nauki, Kultury i Sztuki
(PFNKiS)

.....
Miejscowość i data

.....
podpis rodziców lub rodzica

Załączniki: Wraz z kwestionariuszem osobowym należy przysłać: Skan, zdjęcie lub ksero dowodu tożsamości lub legitymacji szkolnej

POLSKA FUNDACJA NAUKI, KULTURY I SZTUKI (PFNKiS)
ul. Kopernika 8/18/2, PL - 00-367 Warszawa
KRS: 0000163558, REGON: 010794788, NIP: 525-17-60-372
www.pfnkis.org