

SAVANORIO ANKETA

Vardas, pavardė

Gimimo data

Mob. tel. Nr.

El. paštas

Namų adresas

Darbovietė/mokymosi įstaiga

Išsilavinimas (pažymėkite)

- Pradinis Pagrindinis Vidurinis Profesinis
 Aukštasis Specialybė (įrašykite)

Kuriomis kalbomis kalbate?

- Lietuvių Rusų Lenkų Kita (įrašykite)

Ar esate dalyvavęs panašiose savanorių programose ar iniciatyvose, visuomeninėje veikloje?

- Taip (įrašykite, kokiose)
 Ne

Ar dalyvavote kursuose, mokymuose, susijusiuose su savanorystės veikla?

- Taip (įrašykite, kokiose)
 Ne

Informacija apie save (pomėgiai, hobis)

Kodėl nusprendėte tapti savanoriu?

Ko tikėtis iš savanoriškos veiklos?

Prašome pažymėti sritis, kuriose domina savanoriška veikla:

- Specialioji veikla (laisvalaikio užimtumas, muzikinė, meninė veikla, rankdarbiai, skaitymas ir kt.)
- Socialinės paslaugos (pagalba palydinti ligonius, išvežant į lauką, tvarkantis ir kt.)
- Ūkinė veikla (aplinkos tvarkymas, gėlių priežiūra, langų valymas ir kt.)
- Labdaros organizavimas ir pagalba (renginiai, akcijos ir kt.)
- Kita veikla (_____)

Kiek valandų per savaitę galėtumėte skirti savanoriškai veiklai?

- 1 val. per sav.
- 2 val. per sav.
- daugiau nei 2 val. per sav.

Kuriomis dienomis ir valandomis galėtumėte vykdyti savanorišką veiklą?

	<i>Dienos metu (8-16 val.)</i>	<i>Vakaro metu (16-20 val.)</i>
Pirmadienis		
Antradienis		
Trečiadienis		
Ketvirtadienis		
Penktadienis		
Šeštadienis		
Sekmadienis		

Ką dar svarbu apie Jus žinoti (pvz.; ar turite kokių nors polinkių, sveikatos problemų, pageidavimų į kuriuos turėtume atsižvelgti)?

Anketą užpildė (parašas dedamas vėliau)

Anketos pildymo data

Dėkojame už anketai užpildyti skirtą laiką.

Sutinku, kad mano aukščiau nurodyti asmens duomenys būtų perduoti savanoriškos veiklos organizatoriui VšĮ Vilkpėdės ligoninei, su tikslu tvarkyti asmens duomenis Savanoriškos veiklos kandidatų registre. Informuojame, kad Jūs turi teisę bet kuriuo metu atšaukti savo sutikimą. Norėdami tai padaryti, turite parašyti pranešimą el. paštu administracija@vilkpedesligonine.lt, parašydami, kad „Nesutinku, kad mano {nurodomas Vardas, pavardė} asmens duomenys būtų tvarkomi Savanoriškos veiklos kandidatų registre“.

.....
Parašas, v. pavardė, data

Anketą siųsti el. p. psichologai@vilkpedesligonine.lt, tel. 8 603 32 150.