

KWESTIONARIUSZ RODZINY ZASTĘPCZEJ

Bardzo dziękujemy za zainteresowania. W celu adekwatnego zaadresowania pomocy wolontariusza do konkretnego wychowanka, prosimy o udzielenie odpowiedzi na kilka pytań.

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

1. Dzieci w rodzinie zastępczej (imię, wiek i płeć):

- a).....
- b).....
- c).....
- d).....
- e).....
- f).....
- g).....
- h).....

2. Pracowałam/ em już z wolontariuszem?

- Nie
- Tak, jak długo?.....

3. Czy wyrażam gotowość podjęcia współpracy z wolontariuszem?:

- tak
- nie

4. Chcę współpracować z wolontariuszem:

- Długoterminowo
- Regularnie
- Okazyjnie

5. Wymiar godzinowego zapotrzebowania na wsparcie pracą wolontariusza:

- 1-2 godzin
- 2-5 godzin
- 5-10 godzin
- więcej niż 10 godzin

6. W jakie dni tygodnia oraz w jakich godzinach pomoc wolontariusza byłaby najistotniejsza?:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dni weekendowe | <input type="checkbox"/> Dni robocze: |
| ○ Godziny przedpołudniowe | ○ Godziny przedpołudniowe |
| ○ Godziny popołudniowe | ○ Godziny popołudniowe |
| ○ Różnie | ○ Różne |

7. Jakiego rodzaju pomocy oczekiwałby/aby Pan/Pani ze strony wolontariusza?: (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

- Odrabianiu lekcji
- Organizacji wolnego czasu dla dzieci
- Korepetycji, z przedmiotów:
-
-
- Organizacji zajęć reedukacyjnych
- Drobnych pracach remontowych, naprawczych
- Innych, np.

8. Uwagi/ważne informacje:

.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2016, poz.922.

Data.....

Podpis



**SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO**