**АНКЕТА ВОЛОНТЕРА**

на участие в проекте «Право выбора»

**ВСЕ ПУНКТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ!!!**

1. ФИО
2. Дата и место рождения
3. Учебное заведение, образование
4. Адрес регистрации
5. Контактный телефон
6. Email, ссылка на страницу в соц. сетях
7. Место работы, должность
8. Паспортные данные
9. Семейное положение/дети
10. Наличие водительских прав и личного автомобиля
11. Чем Вас заинтересовал наш проект? (о работе проекта можно почитать на сайте <http://petrod.ru/o-nas/nashi-proekty/pravo-vybora> или в группе <https://vk.com/pravovibora>)
12. Есть ли у Вас опыт общения с подростками?
13. Сколько времени Вы готовы выделять для общения в проекте?
14. Что Вы ожидаете от участия в проекте?
15. В каком/каких направлениях работы проекта Вы хотите принять участие? (приведите не менее 5 доводов)

* Значимые взрослые (индивидуальная работа с ребенком)
* Групповые встречи с подростками по программе «Точка отсчета»
* Работа с персоналом детских домов

1. Как Вы оцениваете свое состояние здоровья?
2. Почему Вы хотите стать значимым взрослым для ребенка-сироты?
3. Сферы интересов (хобби, навыки), чему Вы можете научить ребенка?
4. Как бы Вы описали себя?
5. Какие Ваши знания, навыки или черты характера помогут в общении с ребенком?
6. Любая дополнительная информация о Вас, которую Вы считаете значимой и хотели бы представить в данной анкете

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заполняя настоящую Анкету Добровольца, подтверждаю свое намерение выступить в качестве Добровольца, подлинность указанных своих персональных данных подтверждаю, даю свое сознательное согласие на их обработку СПб РОД «Петербургские родители», их включение в базу Добровольцев СПб РОД «Петербургские родители», передачу третьим лицам в целях дальнейшей совместной добровольческой деятельности. Выражаю свое сознательное согласие на обработку, предоставление и хранение своих персональных данных до момента заключения Договора о сотрудничестве с СПб РОД «Петербургские родители» или до отдельного моего письменного уведомление по отзыву выданного мной согласия на их хранение.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Доброволец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Краткое резюме и результаты собеседования с Психологом (заполняется специалистом Движения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись специалиста, расшифровка)