

## DOTAZNÍK DOBROVOLNÍKA

<b>Jméno a příjmení:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Trvalé bydliště:</b>	
<b>Kontaktní adresa: (pokud není stejná jako trvalé bydliště)</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Telefon:</b>	

<b>Vzdělání: (ZŠ, SOU, SŠ, VOŠ, VŠ) + kurzy, školení, ....</b>	
<b>Profese v současné době:</b>	
<b>Zájmy:</b>	

<b>Setkal/a jste se již s pojmem dobrovolnictví?</b>	a) ne b) ano Kde? .....
<b>Pracoval/a jste někdy jako dobrovolník?</b>	a) ne b) ano Kde? Čím jste se zabýval/a? ..... .....
<b>Máte již nějaké zkušenosti s prací se seniory?</b>	a) ne b) ano
<b>Je něco co by jste mohl/a při dobrovolnictví uplatnit? (tj. schopnosti, dovednosti, zkušenosti, zájmy, záliby, koníčky, kurzy, osvědčení ...)</b>	a) ne b) ano Jaké? ..... ..... ..... .....



<b>Máte zájem o dobrovolnictví:</b>	a) dlouhodobé a pravidelné Kdy a jak často? ..... ..... b) jednorázové
<b>Jako dobrovolník chcete pracovat:</b>	a) individuálně (kontakt s jedním klientem) b) ve skupině (s více klienty nebo dobrovolníky) c) individuálně i skupinově d) nechci práci s klienty (administrativa, údržba, ...)
<b>Dal/a by jste jako klientovi přednost:</b>	a) muži b) ženě c) nezáleží mi na pohlaví
<b>Nevadí mi klient:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• s omezeným pohybem (chodítko, hole, ...)</li> <li>• na vozíku</li> <li>• trvale upoutaný na lůžko</li> <li>• s amputovanou končetinou</li> <li>• nevidomí</li> <li>• s vadou sluchu</li> <li>• inkontinentní</li> <li>• osamělý</li> <li>• úzkostný</li> <li>• temperamentní</li> <li>• náladový</li> <li>• NEVÍM</li> </ul>
<b>V komunikaci spíše:</b>	a) naslouchám b) začínám rozhovor, jsem aktivnější
<b>Jak jste se o nás dozvěděl/a?</b>	a) z médií Jaká? ..... b) na základě osobního kontaktu Od koho? .....
<b>Proč chcete pracovat jako dobrovolník? Jaká máte očekávání od dobrovolnictví?</b>	
<b>Máte nějaká omezení, která by mohla mít vliv na výkon dobrovolnictví? (zdravotní stav, doprava, ...)</b>	
<b>Poznámky, důležité informace či další sdělení:</b>	

*Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím s tím, aby Domov ve Vlašimi evidoval mé osobní údaje – dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Souhlas dávám také k evidenci údajů pro potřeby koordinátora dobrovolníků, a to na dobu neurčitou – do ukončení mé dobrovolné činnosti.*

V ..... dne .....

.....  
podpis dobrovolníka

