



KWESTIONARIUSZ DLA RODZICA

Dziękujemy za zainteresowanie Big Brother Big Sister of Poland (BBBSP). Proszę przesłać wypełniony wniosek za pośrednictwem poczty elektronicznej na info@bbbbspoland.org.

Rodzic/Opiekun: _____ Relacja z dzieckiem: _____

Czy ma pan/pani prawo do opieki nad dzieckiem? Tak Nie

Czy jest osoba, która dzieli z panem/panią opiekę prawną nad tym dzieckiem? Tak Nie

Imię i nazwisko: _____ Numer telefonu: _____

Jeśli tak, czy jest świadoma, że zapisuje pan/pani dziecko do programu BBBSP? Tak Nie

Imię dziecka:		Drugie imię:		Nazwisko:			
Imię preferowane/przezvisko:		Płeć dziecka:		Data urodzenia:			
Jaka jest aktualna sytuacja dziecka?							
<input type="checkbox"/> Mieszka z obojgiem rodziców		<input type="checkbox"/> Mieszka z jednym rodzicem (<input type="checkbox"/> Mama / <input type="checkbox"/> Tata)					
<input type="checkbox"/> Mieszka z krewnym		<input type="checkbox"/> Mieszka z rodziną zastępczą					
<input type="checkbox"/> Inne _____							
Telefon komórkowy rodzica:		Telefon komórkowy dziecka:		Numer kontaktowy do osoby, która, wie gdzie pan/pani jest . Imię i nazwisko: Numer telefonu:			
Adres domowy:		Miasto:		Województwo :		Kod pocztowy:	
E-mail rodzica:			E-mail dziecka:				
Szkoła dziecka:		Klasa:		Powtarzane klasy:			
Obywatelstwo/kraj urodzenia:							
Miejsce pracy rodzica:							
Telefon do pracy:							

1. Jaki jest główny powód, dla którego chce pan/pani, aby dziecko miało mentora?
2. Czy dziecko wie, że pan/pani stara się o jego udział programie? Czy dziecko chce wziąć udział w programie?
3. Skąd/od kogo dowiedział się pan/pani o BBBSP? Proszę zaznaczyć wszystkie źródła.
 Szkoła Ktoś z rodziny Strona internetowa TV/Radio Inne _____
4. Czy pana/pani dziecko będzie mogło spotkać się ze swoim mentorem kilka razy w miesiącu przez cały rok?
 Tak Nie

5. Czy pana/pani dziecko miało jakieś problemy w szkole w ciągu ostatniego roku?

6. Czy ktoś z bliskiej rodziny przebywa obecnie w więzieniu?

Tak Nie

7. Czy pana/pani dziecko było kiedyś zatrzymane przez policję? Jeśli tak to z jakiego powodu?

Tak Nie

Wyrażam zgodę:

1. Na udział mojego dziecka w programie BBBSP;
2. Na przekazanie przez szkołę określonych informacji na temat mojego dziecka;
3. Aby moje dziecko uczestniczyło w wywiadzie przeprowadzonym przez pracownika BBBSP (wywiad ten będzie zawierał pytania dotyczące szkoły, życia rodzinnego oraz osobistych zainteresowań);
4. Aby moje dziecko uczestniczyło w rozmowie na temat bezpieczeństwa z pracownikiem BBBSP;
5. Na przekazanie informacji kontaktowych moich i mojego dziecka wolontariuszowi.

Rozumiem, że BBBSP nie jest zobowiązana do znalezienia mojemu dziecku mentora i że w ramach procesu rekrutacji będę poproszony/a o dostarczenie dodatkowych informacji podczas wywiadu z pracownikiem BBBSP. Rozumiem, że informacje przekazane w procesie rekrutacji będą traktowane jako poufne, chyba że ujawnienie ich jest wymagane według przepisów prawa. Rozumiem, że przypadki przemocy wobec dzieci lub przypadki zaniedbania, w przeszłości lub obecnie, muszą być zgłoszone do właściwych organów. Rozumiem, że niektóre istotne informacje na temat mojego dziecka zostaną omówione z potencjalnym mentorem (na przykład te dotyczące preferencji). Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje na tym formularzu są prawdziwe.

Zgadzam się na zapoznanie się z programem i informacje dotyczącymi bezpieczeństwa dziecka przekazanymi mi przez BBBSP. Zobowiązuję się do komunikowania się z pracownikami BBBSP wedle ustaleń (w na kontakt co najmniej raz w miesiącu podczas pierwszego roku trwania programu), oraz do natychmiastowego zgłoszenia wszelkich obaw i wątpliwości związanych z programem.

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez fundację Big Brothers Big Sisters of Poland z siedzibą w Warszawie (00-132), ul. Grzybowska 5A (zwaną dalej „fundacją”), moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego, w tym danych osobowych wrażliwych, podanych przeze mnie w kwestionariuszu dla rodzica/opiekuna oraz w trakcie wywiadu poznawczego przeprowadzonego przez przedstawiciela fundacji, w celach związanych z uczestnictwem moim oraz mojego dziecka/podopiecznego w programie prowadzonym przez fundację oraz w celu realizacji umowy o opiekę mentorską (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm). Ponadto, wyrażam zgodę na udostępnienie przez fundację moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego, w tym danych osobowych wrażliwych, mentorom, w związku z realizacją przez fundację wskazanych wyżej celów przetwarzania danych osobowych."

Podpis Rodzica/Opiekuna: _____ **Data:** _____

„Informujemy, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka (podopiecznego) jest fundacja Big Brothers Big Sisters of Poland z siedzibą w Warszawie, 00-132 Warszawa, ul. Grzybowska 5a (zwaną dalej „fundacją”). Pani/Pana dane osobowe, jak również dane osobowe Pani/Pana dziecka (podopiecznego) przetwarzane są w celach związanych z uczestnictwem Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka (podopiecznego) w programie pomocy prowadzonym przez fundację oraz w celu realizacji umowy o opiekę mentorską. Informujemy, że w związku z realizacją przez fundację powyższych celów, Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka (podopiecznego), za Pani/Pana zgodą, mogą zostać udostępnione mentorom współpracującym z fundacją. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz treści danych osobowych swojego dziecka (podopiecznego), a także do ich poprawienia, a podanie ich treści jest dobrowolne.”