**Datum:**

**Jméno, příjmení:**

**Bydliště:**

**Telefon/email:**

**Stav:** zaměstnaná nezaměstnaná důchodkyně ZTP jiné:

**Současné/bývalé povolání:**

**Datum narození:**

**Nejvyšší dosažené vzdělání:**

**Speciální kvalifikace?** (pedagogické vzdělání, péče o postižené, fyzioterapie apod...)

**Máte vlastní vnoučata, o které pečujete?** ano - ne **Kolik?**

**O jak staré děti chcete pečovat?** 0-1 rok 1-3 roky 3-6 let 10 a více jiné:

**Jste ochotna pracovat s dětmi se zdravotním omezením?**
(dieta - alergie - problémy s pohyblivostí - lehké mentální bariéry atd.)

**Jak daleko jste ochotná dojíždět?** do 30 minut 0,5-1 hodina více než hodina

**Ovládáte nějaký cizí jazyk? Který?**

**Jste ochotna pomáhat dítěti s přípravou do školy?**

**Ve kterou denní dobu preferujete vykonávat službu náhradní babičky?**

ráno dopoledne odpoledne večer dle domluvy celý den

**Kolik hodin týdně byste chtěla službu vykonávat?**

max.2 2-5 5-10 více než 10 hodin

**Proč chcete do projektu vstoupit?**

**Jakým způsobem se chcete zapojit? (hlídání, doprovázení na kroužky, společný čas**

**s rodinou...)**

**Kdy můžete začít?**

**Jakým způsobem se dopravujete? (MHD, auto...)**

**Z které části města byste chtěla rodinu?**

**Preferujete věřící rodinu?** ANO NE JE MI TO JEDNO
**Pokud ANO, jaké vyznání?**

**Vadí vám domácí mazlíčci? Případně trpíte alergií?**

**Jaké jsou Vaše koníčky?**

**Máte nějaká zdravotní omezení?**

**Děkujeme za vyplnění dotazníku.**

**Pokud si s něčím nevíte rady, probereme to při osobní schůzce.**

Souhlas se zpracováním osobních údajů.

* Svým podpisem dávám souhlas s **pořizováním fotografií a audiovizuálních záznamů**, které pak mohou být použity v materiálech TOTEM, z.s. a slouží výhradně k propagaci programů organizace. Souhlas můžete kdykoliv odvolat u koordinátora aktivit či jiného pracovníka TOTEM, z.s.
* Dále uděluji svým podpisem **souhlas s užitím svých osobních údajů**, a to zejména za účelem jejich shromažďování, vedení či zpracování jiným způsobem ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.
* Zároveň jsem si vědom/a svých práv podle §12 a 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Se všemi vyplněnými částmi tohoto formuláře jsem byl/a seznámen/a, **všechny údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně**.
* Údaje jsou využívány pouze pracovníkem TOTEM, z.s. pro administraci organizace a nebudou poskytovány třetím osobám.

**podpis**