**Formularz aplikacyjny dla Wolontariusza Ińskiego Lata Filmowego**

**48. ILF 6-15 sierpnia 2021**

1. Nazwisko :
2. Imię:
3. Data urodzenia:
4. Telefon kontaktowy:
5. Adres e-mailowy:
6. Preferowane godziny pracy przy festiwalu - zaznacz w danym dniu, najlepiej każdego dnia, swoją zmianę:

| dzień  | I zmiana09:00 - 15:00 | II zmiana15:00 - 22:00 | uwagi dodatkowe |
| --- | --- | --- | --- |
| piątek, 6 sierpnia |  |  |  |
| sobota, 7 sierpnia |  |  |  |
| niedziela, 8 sierpnia |  |  |  |
| poniedziałek, 9 sierpnia |  |  |  |
| wtorek, 10 sierpnia |  |  |  |
| środa, 11 sierpnia |  |  |  |
| czwartek, 12 sierpnia |  |  |  |
| piątek, 13 sierpnia |  |  |  |
| sobota, 14 sierpnia |  |  |  |
| niedziela, 15 sierpnia |  |  |  |

**Zaznacz odpowiedź**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Ińskie Lato Filmowe z siedzibą w Ińsku przy ul. Bohaterów Warszawy 38, 73-140 Ińsko zawartych w Formularzu Aplikacyjnym dla Wolontariusza w celu naboru i realizacji wolontariatu, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz przepisami krajowymi dotyczącymi ochrony danych osobowych.

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

………………………………………

czytelny podpis

e-mail kontaktowy opiekuna wolontariatu: wolontariat@silf.pl