

Cechy osobiste

1. Jakie są twoje najmocniejsze strony:

.....
2. Jakie są twoje najsłabsze strony:

.....
3. Zainteresowania i Hobby:

.....
4. Określ służbę, do której czujesz powołanie:

Informacje poufne - odpowiedz TAK lub NIE**

1. Czy byłeś/aś karany/a za przestępstwo?

Czy toczy się przeciwko Tobie postępowanie karne?

2. Czy popełniłeś/aś kiedykolwiek przestępstwo na tle seksualnym, (molestowanie, pornografia, pedofilia, gwałt itp.)?

3. Czy kiedykolwiek zdiagnozowano u Ciebie chorobę psychiczną? (Opisz problem, podaj diagnozę lekarzy i stan obecny).

4. Czy byłeś/aś lub jesteś związany/a nałogiem (alkohol, nikotyna, narkotyki, środki psychotropowe, inne)?

5. Czy byłeś/aś lub jesteś w nieudanym związku małżeńskim? (Podaj powód separacji/rozvodu lub główny problem konfliktu małżeńskiego).

6. Czy byłeś/aś lub jesteś zaangażowany/a w związek homoseksualny?

7. Czy zmieniłeś/aś płeć lub jesteś w procesie zmiany płci?

Informacje dodatkowe - odpowiedz TAK lub NIE***

1. Czy akceptujesz Deklarację Doktrynalną RRP?

2. Czy uznajesz biblijne normy moralności chrześcijańskiej?

3. Czy akceptujesz Zasady Rozwoju Duchowego w RRP?

Zgadzam się na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez RRP zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z późn. zmian.) w celach związanych z działalnością statutową RRP. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie. Świadomy odpowiedzialności karnej stwierdzam, że wszystkie informacje podane powyżej są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Czytelny podpis wolontariusza:, dn.

* Zakreśl właściwe.

** Jeżeli na któreś z pytań odpowiedziałeś/aś TAK, to na oddzielnej kartce napisz wyjaśnienie.

*** Jeżeli na któreś z pytań odpowiedziałeś/aś NIE, to na oddzielnej kartce napisz wyjaśnienie.