



Haastattelun päivämäärä:

Henkilötiedot:

Nimi: _____ Puh: _____

Osoite: _____

Sähköposti: _____

Syntymävuosi: _____ (alle 18-vuotiaalta huoltajan kirjallinen suostumus)

Tietoni saa tallentaa vapaaehtoistoimijoiden rekisteriin. Tietoja käsitellään luottamuksellisesti.

Taustatiedot:

Mikä on innostanut sinut lähtemään mukaan vapaaehtoistoimintaan?

Oletko aiemmin osallistunut vapaaehtoistoimintaan? Oletko käynyt aiheeseen liittyviä kursseja?

Onko sinulla jokin harrastus/taito/kiinnostus, jolla haluaisit rikastuttaa vapaaehtoistoimintaamme?

Mitä haluaisit tehdä vapaaehtoisena? Onko sinulla elämäntilanteeseen, terveyteen tms. liittyviä rajoituksia?

Miten olet valmis osallistumaan toimintaan?

___ kerran viikossa

___ kerran puolessa vuodessa

___ kerran kahdessa viikossa

___ kerran vuodessa

___ kerran kuussa

___ satunnaisesti



Vantaan kaupunki tarjoaa sinulle vapaaehtoisena:

- ☒ Perehdytyksen tehtäväsi
- ☒ Vapaaehtoistoiminnan peruskoulutuksen
- ☒ Vertaistapaamisia muiden vapaaehtoisten kanssa
- ☒ Henkilökohtaista ohjausta ja tukea mieltä askarruttavissa tilanteissa
- ☒ Tapaturmavakuutuksen vapaaehtoistehtävissä toimimisen sekä siihen liittyvien matkojen aikana. Jos vahinko sattuu, vakuutus korvaa terveydenhuollon käynnit julkisella sektorilla. Vastuuvakuutus on voimassa vapaaehtoistehtävän aikana. Vakuutukset ovat voimassa, sillä edellytyksellä, että toimit vapaaehtoistoiminnassa sinulle annettujen ohjeiden mukaisesti.

Odotamme sinulta vapaaehtoisena seuraavia asioita:

- ☒ Sitoudut noudattamaan yhteisiä toimintaperiaatteita sekä toimimaan kotona asumisen tuen vanhusten vapaaehtoistoiminnan rajausta noudattaen.
- ☒ Sitoudut pitämään salassa vapaaehtoistoimintaan osallistuessasi kuulemasi tai muutoin saamasi luottamukselliset tiedot ja asiat. Salassapitovelvollisuus on voimassa myös sen jälkeen, kun olet lopettanut vapaaehtoistoiminnan.
- ☒ Ilmoitat aina mahdollisimman ajoissa toimipaikkaasi, mikäli et pääse tulemaan sovittuun tapaamiseen.
- ☒ Voit lopettaa vapaaehtoistehtävän silloin, kun itse haluat. Olemme kiitollisia pienestäkin antamastasi ajasta. Lopetusilmoituksen voit tehdä yhdyshenkilöllesi, joka tiedottaa asiasta eteenpäin.

Vantaalla ___/___20_____

Vapaaehtoisen allekirjoitus

Haastattelijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Vapaaehtoisen pääasiallisen toimipaikan nimi: _____

Osoite: _____

Puh (esteestä ilmoittaminen): _____

Yhdyshenkilöiden tiedot:

Kiitos, kun toimit vapaaehtoisena! Olet meille tärkeä.