

Formularz zgłoszeniowy

Aiuto
care

Szukam pomocy do:

<input type="checkbox"/>	opieki nad dzieckiem	<input type="checkbox"/>	lat
<input type="checkbox"/>	opieki nad osobą starszą		

Imię:

Nazwisko:

Adres:

ulica:

dzielnica:

miasto:

wskazówki dot. dojazdu

(przystanek, autobus,

tel. kontaktowy stacjonarny

tel. komórkowy

Adres e-mail:

Godziny pracy

poszukiwanej osoby:

poniedziałek	od	<input type="checkbox"/>	do	<input type="checkbox"/>
wtorek	od	<input type="checkbox"/>	do	<input type="checkbox"/>
środa	od	<input type="checkbox"/>	do	<input type="checkbox"/>
czwartek	od	<input type="checkbox"/>	do	<input type="checkbox"/>
piątek	od	<input type="checkbox"/>	do	<input type="checkbox"/>
sobota	od	<input type="checkbox"/>	do	<input type="checkbox"/>
niedziela	od	<input type="checkbox"/>	do	<input type="checkbox"/>

Z zamieszkaniem

Czy w domu są zwierzęta?

tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>

Termin zatrudnienia

od do

Wymagania dot. opiekunki:

<input type="checkbox"/>	doświadczenie
<input type="checkbox"/>	referencje
<input type="checkbox"/>	czynne prawo jazdy
<input type="checkbox"/>	umiejętność gotowania
<input type="checkbox"/>	znajomość zasad pierwszej pomocy

Inne: _____

Proponowane wynagrodzenie:

Dodatkowe obowiązki

Inne oczekiwania

Oświadczam, że podane w tym formularzu dane są prawdziwe. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Aiuto zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.09.97 (Dz.U. z 2002 nr. 101 poz. 926). Dane zostały podane dobrowolnie.

podpis:
