

# Formularz Delegata KSK

(wypełnia służebny regionu)

Region /nazwa/ .....

imię i nazwisko: .....

adres: .....

.....

.....

tel. .... e-mail: .....

....., dnia .....

.....  
podpis służebnego regionu

\*) Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Biuro Służby Krajowej Anonimowych Alkoholików w Polsce, 00-677 Warszawa, ul. Piękna 31/37;
- kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem: [iod@aa.org.pl](mailto:iod@aa.org.pl);
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b), c), e) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. na potrzeby przygotowania i przeprowadzenia KSK AA w Polsce oraz w celu realizacji zadań statutowych Fundacji wynikających z Regulaminu Działania Zarządu Fundacji;
- Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu zakończenia Pana/Pani działań w ramach KSK AA w Polsce oraz w innych służbach opisanych w § 7, pkt 14) Regulaminu Działania Zarządu Fundacji;
- posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody;
- ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- podanie danych osobowych jest dobrowolne;

\*) w przypadku zmiany stanu prawnego powyższa klauzula zostanie dostosowana przez Zarząd Fundacji do obowiązujących przepisów prawa, bez konieczności uzgadniania z KSK.

.....  
(obowiązkowy) podpis Delegata KSK

**Formularz kandydata do służby**  
**Delegata Narodowego/Powiernika Służby Krajowej**  
*(wypełnia służebny regionu)*

1) Region /nazwa/ .....

imię i nazwisko: .....

adres: .....

.....

.....

tel. .... e-mail: .....

2) Okres nieprzerwanej abstynencji w AA /w latach/: .....

(nie dotyczy kandydata na Powiernika niealkoholika klasy „A”)

3) Przebieg służb w AA:                      czas służby:                      rodzaj służby:

w Grupie AA:                      .....                      .....

.....

.....

w Intergrupie:                      .....                      .....

.....

.....

w Regionie:                      .....                      .....

.....

.....

w Służbie Krajowej AA:                      .....                      .....

.....

.....

4) Zaznacz, które z poniższych przydatnych w służbie cech, dostrzegasz w kandydacie: (nie dotyczy powiernika niealkoholika kl. „A”)

Zdolność do kompromisu                                            Odpowiedzialność                     

Odporność na krytykę                                            Systematyczność                     

Wyobraźnia i elastyczność                                            Umiejętność współpracy z innymi                     

Tolerancja                                            Opanowanie                     

Umiejętność planowania                                            Umiejętność przyznawania się do błędów

Inne (wymień).....  
.....  
.....  
.....

5) Opis kwalifikacji kandydata /zawodowe, wykształcenie, znajomość języków obcych/

6) Dodatkowe informacje i rekomendacje regionu:

....., dnia .....  
.....  
..... podpis służebnego regionu

\*) Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Biuro Służby Krajowej Anonimowych Alkoholików w Polsce, 00-677 Warszawa, ul. Piękna 31/37;
- kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem: [iod@aa.org.pl](mailto:iod@aa.org.pl);
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) ,c), e) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. na potrzeby przygotowania i przeprowadzenia KSK AA w Polsce oraz w celu realizacji zadań statutowych Fundacji wynikających z Regulaminu Działania Zarządu Fundacji.
- Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą na potrzeby procesu rekrutacji delegatów narodowych oraz powierników KSK AA w Polsce lub w przypadku wyboru do czasu zakończenia Pana/Pani działań w ramach KSK AA w Polsce oraz w innych służbach opisanych w § 7, pkt 14);
- posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- podanie danych osobowych jest dobrowolne.

\*) w przypadku zmiany stanu prawnego powyższa klauzula zostanie dostosowana przez Zarząd Fundacji do obowiązujących przepisów prawa, bez konieczności uzgadniania z KSK.

.....  
(obowiązkowy) podpis kandydata