



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE (en español e inglés) ASOCIACIÓN L'ABEYERA.....
DOMICILIO SOCIAL C/EMILIO LLANEZA 1..BAJO

Localidad ...OVIEDO..... Teléfono984069182/611680098... Correo-e agonzalez@centroalfalar.es.....
Presidente AMALIA ÁLVAREZ VEGA..... **NIF**

CIFG33369653..... Persona de Contacto ...ÁNGELES GONZÁLEZ..... Página
web...www.centroalfalar.es.....

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD										
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas		Educativo	X	Medio Ambiental					
	Ocio y Tiempo Libre	X	Sensibilización		Cooperación al desarrollo					
	Sanitario		Social	X	Derechos Humanos					
Sector POBLACIÓN al que va dirigido	Infancia y Juventud	x	Mayores		Presos/expresos					
	Mujer	x	Inmigrantes	x	Drogodependientes					
	Personas con Discapacidad		Personas sin hogar		Otros					
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha inicio: 1/01/2024	TEMPORALIDAD ACTIVIDAD								
	Fecha finalización:31/12/2024									
		Permanente	x	Curso escolar		Puntual				
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio: OVIEDO									
	Dirección: C/EMILIO LLANEZA 1 BAJO 33011									

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios													
Idiomas (Si es necesario: Indicar idioma y nivel de conocimiento)	Inglés	Bajo	Medio	Alto									
	Francés	Bajo	Medio	Alto									
	Otros:	Bajo	Medio	Alto									
Carné de conducir	Sí	No	x	Tipo								
Habilidades y conocimientos	Relacionadas con el ámbito socioeducativo												
Tiempo y horario de la actividad	Días (especificar días de la semana de dedicación)												
	Lunes	x	Martes	x	Miércoles	x	Jueves	x	Viernes	x	Sábado		Domingo
	Horario (especificar las horas de prestación voluntaria) Castellano inmigrantes (10-11:30: De Lunes a Jueves)) / Orientación Laboral (mañanas todos los días de la semana)/ Apoyo menores (16 – 18:30) De Lunes a Jueves/ Tiempo Libre (Viernes: 16 – 18.30)												
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD													
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	<input type="checkbox"/>	CASTELLANO PARA PERSONAS INMIGRANTES (Horas)_____DÍAS_____											
	<input type="checkbox"/>	ORIENTACIÓN LABORAL _____(Horas)_____DÍAS_____											
	<input type="checkbox"/>	APOYO EDUCATIVO MENORES _____(Horas)_____DÍAS_____											
	<input type="checkbox"/>	Ocio y tiempo libre _____(Horas)_____DÍAS_____											
Observaciones													

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y demás normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal los datos personales de los estudiantes que participan en este procedimiento tienen carácter obligatorio y la negativa a suministrarlos impedirá la realización de la gestión administrativa para la que se ha confeccionado el formulario.

Los datos personales serán recabados, tratados y, en su caso, cedidos para la gestión del procedimiento, la realización de la gestión académica y docente relacionada con el interesado y su expediente, así como la realización de acciones destinadas al seguimiento, evaluación y encuestas relativas a los servicios universitarios prestados así como al fomento del empleo. El responsable del tratamiento de estos datos es la Universidad de Oviedo. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación, portabilidad y supresión (este último también llamado "derecho al olvido") se ejercitarán ante la Universidad de Oviedo, Secretaría General, sita en la calle Principado número 3, tercera planta, 33007 Oviedo, o a través de la dirección de correo electrónico datospersonales@uniovi.es. Asimismo, si considera que el tratamiento de sus datos personales no se ajusta a la normativa vigente, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control en www.aepd.es.

EnOVIEDO....., a 29... deJULIO..... de 2024..

71689914H Firmado digitalmente por
71689914H AMALIA
AMALIA ALVAREZ (R: 533369653)
(R: G33369653) Fecha: 2024.07.29
14:05:03 +02'00'

Fdo: AMALIA ÁLVAREZ VEGA