



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE (en español e inglés)...ASOCIACIÓN CULTURAL L'ABEYERA.....
DOMICILIO SOCIAL ...LA ESTRECHA, 26 , BAJO - 33011.....
Localidad ...OVIEDO..... **Telefono** ...985291246..... **Correo-e**coordinacion@centroalfalar.es/agonzalez@centroalfalar.es.....
PresidentAAMALIA ÁLVAREZ VEGA..... **DNI**
CIF ...G-33369653..... **Persona de Contacto** ...ÁNGELES GONZALEZ..... **Página web**...www.centroalfalar.es.....

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas		
	Ocio y Tiempo Libre	X	
	Sanitario		
Sector POBLACIÓN al que va dirigido	Infancia y Juventud	X	
	Mujer	X	
	Personas con Discapacidad		
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha inicio: 01/01/2020	TEMPORALIDAD ACTIVIDAD	
	Fecha finalización:31/12/2020	Permanente <input checked="" type="checkbox"/>	Curso escolar <input type="checkbox"/> Puntual <input type="checkbox"/>
LUGAR REALIZACIÓN		Municipio: OVIEDO Dirección: LA ESTRECHA, 26 BAJO	

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios			
Idiomas (Si es necesario: Indicar idioma y nivel de conocimiento)	Inglés	Bajo	Medio
	Francés	Bajo	Medio
	Otros:	Bajo	Medio
Carné de conducir	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	X	Tipo
Habilidades y conocimientos	Actitud de respeto, amabilidad y empatía hacia las personas		
Tiempo y horario de la actividad	Días (especificar días de la semana de dedicación) Lunes <input checked="" type="checkbox"/> Martes <input checked="" type="checkbox"/> Miércoles <input checked="" type="checkbox"/> Jueves <input checked="" type="checkbox"/> Viernes <input checked="" type="checkbox"/> Sábado <input checked="" type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> Horario (especificar las horas de prestación voluntaria) De lunes a viernes de 10 a 14h y de 16 a 19h.....		
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD	1h		
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	<input type="checkbox"/> Apoyo educativo infancia y adolescencia (Horas)___2___ DÍAS L, M, Mx, J <input type="checkbox"/> Ocio y Tiempo Libre con infancia y adolescencia (Horas)___2___ DÍAS VIERNES <input type="checkbox"/> Castellano para personas inmigrantes (Horas)___2___ DÍAS L, M, Mx, J <input type="checkbox"/> _____ (Horas)_____ DÍAS _____ <input type="checkbox"/> _____ (Horas)_____ DÍAS _____		
Observaciones			

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de datos 15/1999 de 13 de Diciembre, le informamos que los datos recogidos serán incluidos en un fichero de datos automatizado o no, propiedad y responsabilidad de Vicerrectorado de Estudiantes de UNIVERSIDAD DE OVIEDO para ser tratados con la finalidad de gestionar nuestras relaciones. Asimismo le informamos que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido a la siguiente dirección: c/ González Besada 13, 2ª planta, Oviedo; adjuntando fotocopia del DNI.

En Oviedo, a 9 de marzo de 2020

