

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL VOLUNTARIADO

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos					
DNI / NIE				Fecha de nacimiento	
Estado civil				Hijos/as menores	
Estudios					
Profesión					
Domicilio					
Municipio			Población	CP	
Teléfono				Horario de contacto	
Email				Carnet de conducir	

EXPERIENCIA COMO VOLUNTARIO/A (marque lo que proceda)

He realizado el curso de formación básica del voluntariado

He sido voluntario/a anteriormente

¿En qué ámbito? (marque los que correspondan)

Cooperación internacional	Atención en catástrofes y emergencias	Ecología y medio ambiente
Ocio y tiempo libre	Drogodependencias	Defensa de los animales
Presos y ex-reclusos	Actividades culturales	Emigración e inmigración
Enfermos/as de VIH	Infancia y juventud	Personas con discapacidad
Familia	Refugiados/as y asilados/as	Personas mayores (3.ª edad)
Personas con enfermedad mental	Mujer	Otros

EXPERIENCIA PROFESIONAL (marque la que tenga)

Acompañamiento domiciliario	Logística y mantenimiento	Acompañamiento en hospitales
Administrativo/a	Acompañamiento residencial	Asesoramiento jurídico
Búsqueda y captación de fondos	Sensibilización	Intervención y mediación familiar
Gestión de recursos humanos	Apoyo psicosocial	Ocio y tiempo libre
Apoyo financiero-contable	Apoyo socio-educativo	Actividades informáticas
Formación	Donaciones	Otros

ÁMBITOS DE ACTUACIÓN PREFERENTES · Atención al usuario

Apoyo escolar o formación	Orientación educativa	Actividades lúdico-deportivas (fin de semana)
Talleres o actividades entre semana	Acompañamiento a extraescolares y visitas	Acompañamiento en la búsqueda de empleo
Atención al hogar		
Refuerzo en reparaciones y mantenimiento		Refuerzo en compras
Atención a la asociación		
Refuerzo en archivos e inventarios	Generación de recursos	Captación de socios
Eventos		

DISPONIBILIDAD SEMANAL (indique el horario disponible, de ____ a ____)							
Franja	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo

OTRAS ACCIONES DE VOLUNTARIADO PROPUESTAS

La entidad podrá solicitar que se acrediten con documentos originales la experiencia profesional o como voluntario/a. Se requiere el certificado negativo del Registro Central de Delincuentes Sexuales antes de iniciar la colaboración (Ley 45/2015 y LOPIVI).

Localidad y fecha	Firma de la persona voluntaria

Asociación Nuevo Futuro Tenerife es Responsable del tratamiento de sus datos personales conforme al Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y a la Ley Orgánica 3/2018 (LOPDGDD), con la finalidad de gestionar su participación en los programas y actividades de la entidad y conservarlos durante no más tiempo del necesario. No se comunicarán los datos a terceros salvo obligación legal. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición en Puerto Escondido, 1 - 3º, 38002 Santa Cruz de Tenerife, o en legal@nuevofuturotenerife.es, y reclamar ante www.aepd.es.