Fundación LA VICUÑA

C/ Palacios 2
11500 El Puerto de Santa María
fundacionlavicuna.com

FORMULARIO PARA EL ALTA PERSONAS VOLUNTARIAS

DATOS PERSONALES

Nombre: Apellidos: F. nacimiento:

DNI./NIE: Domicilio:

C.P.: Población: Provincia:

Tf. Móvil: e-mail:

DATOS DE INTERÉS

Profesión / Estudios:

Disponibilidad horaria:
Días:
Horas:

Disponibilidad coche: ☐ SI ☐ NO

Formación en voluntariado (especificar):

Experiencia previa en voluntarido:
☐ SI ☐ NO

Dónde/Actividad:

TIPO DE VOLUNTARIADO QUE DESEA REALIZAR / PROGRAMAS FUNDACIÓN LA VICUÑA

☐ Cooperación internacional para el desarrollo de la salud
☐ Agricultura social Huerto Solidario Agroinclusión
☐ Vean mi barrio
☐ Arborvitae

Observaciones:

En a

Fdo:

De conformidad con el que dispone la normativa vigente en protección de datos RGPD y LOPD, le informamos que los datos personales serán tratados bajo la responsabilidad de **FUNDACIÓN LA VICUÑA**.
Si usted lo desea, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición mandando un mensaje a fundacionlavicunhaorl@hotmail.com Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.agpd.es