



## SOLICITUDE DE VOLUNTARIO/A

### DATOS PERSONAIS

Nome e apelidos			
D.N.I			
Data de nacemento			
Domicilio:		Localidade:	
Provincia:		C.P	
Telefono:			
Correo electrónico:			

Indica as áreas de interese para realizar as funcións de voluntariado:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Animación_____       | <input type="checkbox"/> Acompañamento os Residentes no Centro           |
| <input type="checkbox"/> Teatro de Nadal      | <input type="checkbox"/> Acompañamento os residentes fora do centro      |
| <input type="checkbox"/> Charanga de entroido | <input type="checkbox"/> Acompañamento os residentes en actos relixiosos |
| <input type="checkbox"/> Horta                | <input type="checkbox"/> Outras actividades _____                        |

Indica os horarios que podes colaborar con nos:

- |                                |                                |             |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Mañán | <input type="checkbox"/> Tarde | Hora: _____ |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------|

¿De que xeito desexas colaborar con nos?

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Monitor de algunha actividade | <input type="checkbox"/> Colaborador |
|--|--------------------------------------|

- Autorizo a que me sexan tomadas fotografías nas actividades de animación coordinadas polo persoal da Fundación Hospital asilo “Nosa Señora dos Anxos”, e o emprego de ditas fotos para a elaboración de material ( Exposicións, publicidade, páxina web,.....)

( A Residencia comprométese a facer uso adecuado de ditas imaxes)

SI

NON

En Ribadavia a..... de.....de 201..

Fdo. ....

(Voluntario)

**NOTA:** Según a Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de carácter persoal, os datos aquí recollidos pasarán a formar parte dun ficheiro do que e titular a Fundación Hospital asilo Nosa Señora dos Anxos debidamente inscrito no ficheiro de datos da APALC conforme a normativa aplicable.

O usuario garante que os datos facilitados no presente documento son certos e faise responsable de comunicar a institución calquera modificación dos mesmos.

A recollida e tratamento dos datos persoais ten como finalidade a xestión, administración, ampliación e mellora dos servizos prestados.. Podrán exercer o dereito de acceso , rectificación, cancelación e oposición mediante correo postal a Fundación hospital asilo “Nosa Señora dos Anxos”, R/ Celso Emilio Ferreiro nº2 –Ribadavia.