

La Red de Puntos de Información de Voluntariado de la Comunidad de Madrid pone a su disposición la información y los contactos necesarios para que se forme y sea voluntario en nuestra Comunidad. Le agradecemos nos facilite los siguientes datos de forma que podamos prestarle un mejor servicio y, a su vez, pueda ayudar en la tarea de atender las necesidades de nuestra sociedad.

INSCRIPCIÓN DE VOLUNTARIADO				
DATOS PERSONALES:				
Nombre y apellidos:			DNI/Tarjeta Residencia/Pasaporte:	
Nacionalidad:	Sexo: ☐ H ☐ M		Fecha de nacimiento (ver nota 1):	
Domicilio:			Nº:	Piso:
C.P.:	Municipio:		Provincia:	
Tel. 1:	Tel. 2:	Correo-e:		
Horario de contacto:				
DATOS DE INTERÉS:				
Estudios:		Idiomas (nivel):		
Experiencia profesional:				
Situación laboral / ocupación actual:				
Experiencia previa como voluntario: ☐ SI ☐ NO		Asociación/ONG:		
Tipo:				
¿Cómo ha conocido usted el Punto de Información de Voluntariado de la Comunidad de Madrid?				
☐ Internet ☐ Amigos y conocidos ☐ ONG, organismo público, centro ☐ Publicidad				
☐ Teléfono de información general Comunidad de Madrid 012 ☐ Otros:				
DATOS PARA ASESORAMIENTO SOBRE ACTIVIDADES DE VOLUNTARIADO:				
Actividad, tipo de voluntariado, sector de población de interés:				
Disponibilidad: (Indicar horario, días, inicio de incorporación...)				
Municipio o distritos preferentes para realizar la actividad:				
OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS SOBRE LA INFORMACIÓN RECIBIDA:				

Nota 1: en virtud de la Ley 45/2015, de Voluntariado, mediante la firma de este impreso los progenitores, tutores o representantes legales consienten la adquisición de condición de voluntario de los solicitantes mayores de 16 y menores de 18 años. Igualmente, mediante la firma de este impreso en caso de menores de 16 años y mayores de 12 se autoriza expresamente por los progenitores, tutores o representantes legales esta solicitud de inscripción como voluntario al considerar que no perjudica su desarrollo y formación integral.

Nota 2: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero VOLUNT CAM, cuya finalidad es la Información y Asesoramiento a voluntarios y Entidades de Acción Voluntaria en materia de voluntariado y formación a través de la Escuela de Voluntariado de la Comunidad de Madrid, no previendo cesiones. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Servicios Sociales e Integración Social de la Consejería de Políticas Sociales y Familia, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la calle Jardines, 4, 28013 de Madrid, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Para cualquier cuestión relacionada con esta solicitud puede dirigirse al Teléfono de Información Administrativa 012 o al Teléfono de Información de Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid: 91 392 53 00. Igualmente se le informa de que los datos que incorpore en este formulario serán incorporados a un fichero de la Concejalía de Participación Ciudadana del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón con la finalidad de su tramitar su solicitud y enviarle información municipal y de otras entidades que pudiera ser de su interés por medios electrónicos y no electrónicos. Puede ejercitar, en los casos en que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº 1 - 28223, Madrid).

☐ Si no desea recibir información municipal, marque la casilla. ☐ Si no desea recibir información de otras entidades, marque la casilla.

Firma del voluntario: Firma del padre/madre/tutor/representante legal (nota 1) Fecha: