

Sol·licitud de demanda de voluntariat

NÚMERO DE FITXA

DATA D'INSCRIPCIÓ

1.Dades de l'entitat

NOM DE L'ENTITAT

TIPUS D'ASSOCIACIÓ O SERVEI (es pot marcar més d'una casella)

ASSOCIACIÓ

COOPERATIVA

ONG

SERVEIS MUNICIPALS

FUNDACIÓ

GREMI

SINDICAT

ESCOLA

ALTRES (detalla-ho)

NIF

ADREÇA

CORREU ELECTRÒNIC

PERSONA DE CONTACTE

TELÈFON 1

TELÈFON 2

POBLACIÓ

CODI POSTAL

2.Podríeu indicar de quin àmbit és el voluntariat que sol·liciteu?

CULTURAL

MEDI AMBIENT

SALUT

EDUCATIU

SOCIAL

ESPORTIU

RELIGIOSES

COOPERACIÓ

CÍVIQUES

LLEURE



3. Quin/s col·lectiu/s haurà d'atendre la persona voluntària? (es pot marcar més d'una casella)

HOMES
DONES
INDIFERENT

INFANTS
JOVES
ADULTS
GENT GRAN
NOUINGUTS
DISCAPACITATS/DEPENDÈNCIA
INDIFERENT
ALTRES (detalla-ho)

4. Quin/s perfil/s de persona voluntària sol·liciteu? (es pot marcar més d'una casella)

HOMES
DONES
INDIFERENT

GENT GRAN
ADULTS
JOVES

INDIFERENT

5. Quina tasca o tasques haurà de desenvolupar la persona voluntària?

6. Quina implicació es demana a la persona voluntària?

PUNTUAL
PERMANENT

7. En quina franja horària s'hauria de dur a terme el voluntariat?

	MATÍ (de 9 a 12 h.)	MIGDIA (de 12 a 15 h.)	TARDA (de 15 a 19 h.)	VESPRE (de 19 a 22 h.)
--	------------------------	---------------------------	--------------------------	---------------------------

DILLUNS				
DIMARTS				
DIMECRES				
DIJOUS				
DIVENDRES				
DISSABTE				
DIUMENGE				



8. Es requereix formació o experiència prèvia en les tasques del voluntariat?

NO
SÍ (quina?)

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès seran incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seves competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). Les dades que, mitjançant aquest qüestionari, vostès ens faciliten voluntàriament, els permetran participar dels serveis i activitats d'aquesta administració, així com rebre'n informació. Així mateix, els informem que, durant les activitats que es duguin a terme, aquesta administració o alguna entitat col·laboradora poden realitzar reportatges de caràcter fotogràfic i audiovisual de les activitats i serveis que li són propis, i que aquesta administració o entitat col·laboradora podrà fer-ne ús amb finalitats pròpies o cedir-los a altres entitats col·laboradores o d'informació general (mitjans de comunicació).

ACCEPTO

Balenyà, de de 201

SIGNATURA