



FICHA DEL VOLUNTARIADO

DATOS PERSONALES

Nombre:	Apellidos:
DNI:	Fecha de nacimiento:
Domicilio:	CP:
Localidad:	Provincia:
Teléfono:	E-mail:
Fecha de inscripción voluntariado en AMSA:	

DATOS FORMATIVOS

Estudios realizados y estudios en curso: _____

Profesión: _____

Experiencia laboral

➤ Empresas en las que ha trabajado: _____

➤ Puestos desempeñados: _____

Experiencia como voluntario/a

➤ Entidades en las que ha colaborado: _____

➤ Tipo de voluntariado que ha ejercido: _____

INTERÉS Y MOTIVACIÓN POR EL VOLUNTARIADO

Explica que te ha motivado a inscribirte como voluntario/a en AMSA:

Disponibilidad horaria:

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado

Turno: _____

Habilidades: _____

Cómo nos has conocido: _____

TALLERES Y ACTIVIDADES AMSA

Me gustaría participar en:

- Taller de Ocio y Tiempo Libre
- Taller de Orientación Laboral y Apoyo al Empleo
- Actividades Lúdicas y Culturales
- Actividades Benéficas

Por la presente, autorizo a la Asociación Malagueña Síndrome de Asperger a contactar y solicitar mi colaboración como voluntario/a de AMSA. Por otro lado, como voluntario/a de AMSA me comprometo a:

- Comunicar mi baja al menos 15 días antes de la finalización de colaboración*
- Autorizo el tratamiento informático de los datos por parte de la asociación*

CONFIDENCIALIDAD

Asociación Malagueña Síndrome de Asperger y TEA, en cumplimiento con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informa de que los datos personales proporcionados por usted en este formulario y en los demás documentos de recogida de datos, pasaran a formar parte de un fichero denominado FICHERO DE VOLUNTARIOS/AS, con la única finalidad de solicitarle colaboración voluntaria en los términos que nos ha proporcionado.

Del mismo modo, ponemos en su conocimiento la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición, de acuerdo con lo establecido en la legislación vigente y que podrá hacer efectivos de manera sencilla y gratuita, dirigiéndose por escrito a la Responsable del Fichero, Asociación Malagueña Síndrome de Asperger y TEA en calle Kandinsky, nº 10, portal 4, 1ºC. 29010 Málaga; enviando un email a la dirección malaga@asperger.es ; o personándose en las instalaciones de la sede sitas en el mismo domicilio facilitado para el envío postal.

Transcurrido un plazo de treinta días hábiles sin manifestación contraria por su parte, se entenderá que usted consiente el tratamiento del que ha sido informado/a anteriormente.

Este consentimiento podrá revocarlo, en cualquier momento, de forma sencilla y gratuita, a través de nuestro correo electrónico, o personándose en nuestra asociación.

En Málaga a ___ de _____ de 201

Fdo: