

FECHA:.....

Nº DE CENSO

**SOLICITUD DE VOLUNTARIADO**

**Datos de la Solicitud:**

Nombre de la Entidad:.....

Teléfono 1:.....Teléfono 2:.....FAX:.....

E-mail:.....

Persona responsable de la Solicitud:.....

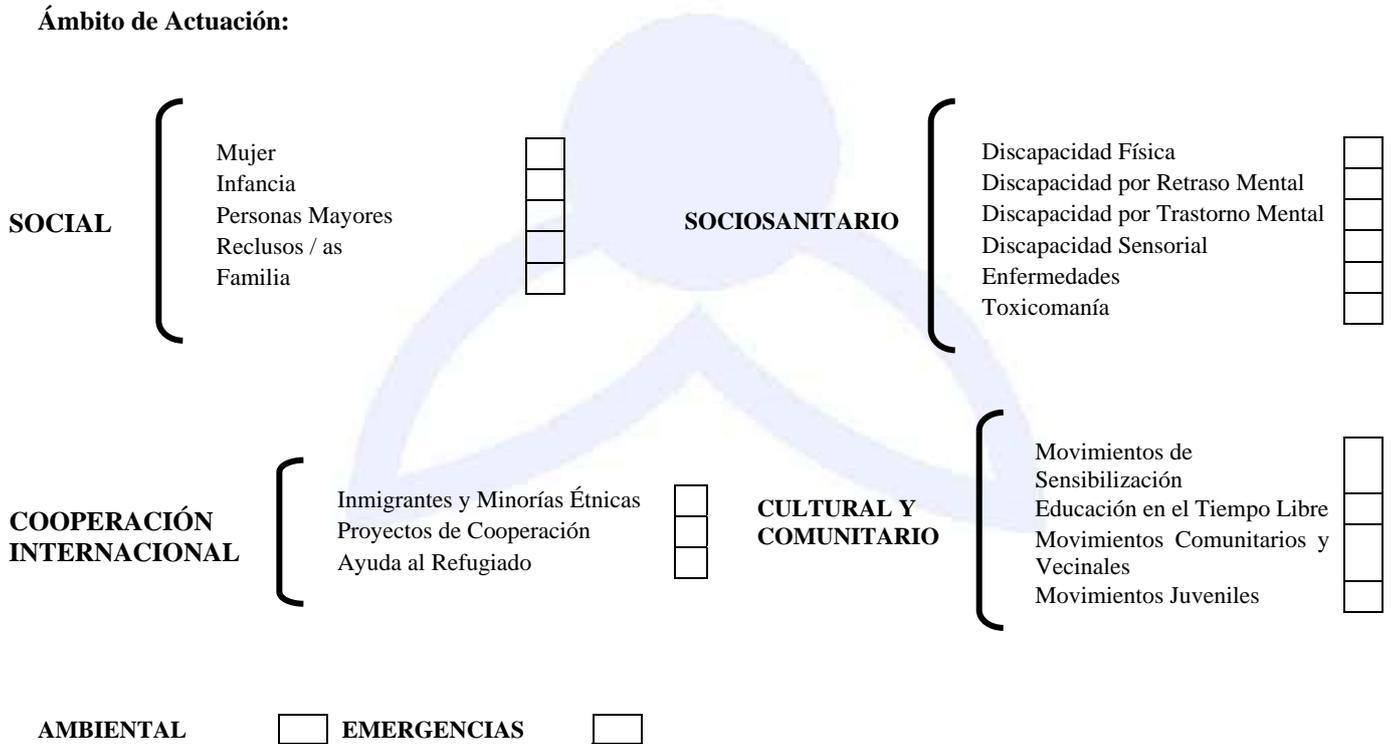
Persona responsable del Voluntariado:.....

Horario de atención de la persona de contacto: de..... a .....

Descripción del Proyecto, servicios o actividades que van a desarrollar las personas voluntarias:

.....  
 .....

**Ámbito de Actuación:**



En caso de que el ámbito no se encuentre especificado en esta ficha, por favor indíquelo a continuación:

.....

**Población a la que se destina la actividad (infancia, personas mayores, jóvenes, etc.):**

.....



INSTITUTO DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA  
 UNIDAD DE INTERVENCIÓN SOCIAL  
 PROGRAMA TENERIFE SOLIDARIO  
 C/ Juan Rumeu García 28 – 38008, Cruz del Señor  
 Teléfono: 922 88 23 25 – FAX: 922 22 27 65

SOLICITUD DE VOLUNTARIOS / AS

Fecha de Inicio del Servicio: ..... Fecha de Finalización del Servicio: .....

Tiempo de dedicación que se le demanda a la persona voluntaria:

Permanentemente [ ] Diaria [ ] Entre Semana [ ] Mensual [ ] Fines de Semana Puntual [ ] Periodos vacacionales [ ] Otros

Días y Horas:

Table with 8 columns: Lunes, Martes, Miércoles, Jueves, Viernes, Sábado, Domingo. Rows: Mañanas de A, Tardes de A.

Dirección y población donde actuará la persona voluntaria.....

Perfil preferente del voluntariado

Rango de edad: de.....a..... sexo: [ ] Masculino [ ] Femenino [ ] Indiferente

Preferentemente con estudios de: .....

Preferentemente con experiencia en: .....

Habilidades y aptitudes que se requieren para el desempeño de dicha actividad: .....

¿Dispone de permiso de conducir?: .....

Detallar si se ofrece alguna formación al Voluntariado para desarrollar las tareas especificadas en la solicitud:

Observaciones:



SOLICITUD DE VOLUNTARIOS / AS

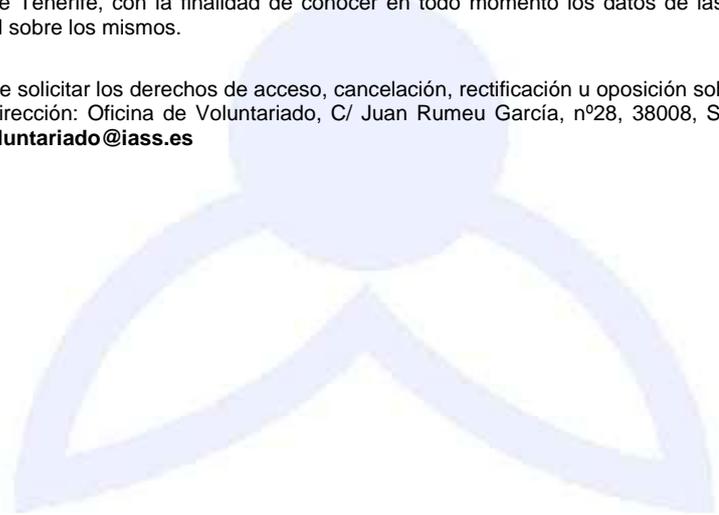
En Santa Cruz de Tenerife, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Firmado:

Esta ficha de Solicitud de Voluntariado, está concebida de conformidad con lo dispuesto en el artículo 37.e) de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, recoger la información necesaria para dar de alta a las personas voluntarias interesadas.

Los datos de carácter personal que se facilitan en esta ficha quedan registrados en la Base de Datos Informatizada de la Oficina de Voluntariado de Santa Cruz de Tenerife, con la finalidad de conocer en todo momento los datos de las Solicitudes de Voluntariado, necesarios para realizar un control sobre los mismos.

En cualquier caso, puede solicitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación u oposición sobre los datos que haya dejado en esta ficha, dirigiéndose a la dirección: Oficina de Voluntariado, C/ Juan Rumeu García, nº28, 38008, Santa Cruz de Tenerife o a la dirección de correo electrónico **voluntariado@iass.es**



INSTITUTO DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA  
UNIDAD DE INTERVENCIÓN SOCIAL  
PROGRAMA TENERIFE SOLIDARIO  
C/ Juan Rumeu García 28 – 38008, Cruz del Señor  
Teléfono: 922 88 23 25 – FAX: 922 22 27 65