



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE FUNDACION AVATA **DOMICILIO SOCIAL** C/Bravo Murillo, nº377 Planta 3
Puerta A.
Localidad Oviedo **Telefono** 985031685 **Correo-e**
..... DELEGADOASTURIAS@FUNDACIONAVATA.ORG
Presidente EVA MARIA APARICIO **DNI**
.....
CIF G85982171 **Persona de Contacto** GEMA RODRIGUEZ GARCIA **Página**
web WWW.FUNDACIONAVATA.ORG

PERFIL DE LA ENTIDAD

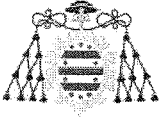
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PROYECTOS DE CONCIENCIACION Y SENSIBILIDAD SEGURIDAD VIAL					
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas		Educativo	X	Medio Ambiental	
	Ocio y Tiempo Libre		Sensibilización	X	Cooperación al desarrollo	
	Sanitario		Social	X	Derechos Humanos	
Sector POBLACIÓN al que va dirigido	Infancia y Juventud	X	Mayores	X	Presos/expresos	X
	Mujer	X	Inmigrantes	X	Drogodependientes	
	Personas con Discapacidad	X	Personas sin hogar	X	Otros	
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha inicio:	TEMPORALIDAD ACTIVIDAD				
	Fecha finalización:	Permanente	x	Curso escolar		Puntual
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio: ASTURIAS					
	Dirección:					

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios							
Idiomas (Si es necesario: Indicar idioma y nivel de conocimiento)	Inglés	Bajo		Medio		Alto	
	Francés	Bajo		Medio		Alto	
	Otros:	Bajo		Medio		Alto	
Carné de conducir	Sí		No		Tipo	
Habilidades y conocimientos	Empatía con víctimas de accidentes de tráfico, concienciación con la seguridad vial. Se valorara conocimientos del reglamento de la circulación, así como seguridad vial						
Tiempo y horario de la actividad	Días (especificar días de la semana de dedicación) Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> Horario (especificar las horas de prestación voluntaria) depende de los centros donde se imparten.....						
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD	UNA HORA						
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	1	CHARLA	(Horas)	1	DÍAS	1	
			(Horas)		DÍAS		
			(Horas)		DÍAS		
			(Horas)		DÍAS		
			(Horas)		DÍAS		
Observaciones	Los proyectos actuales depende de los honorarios de los centros donde se realizan, si bien sueles ser ed lunes a viernes exclusivamente						

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de datos 15/1999 de 13 de Diciembre, le informamos que los datos recogidos serán incluidos en un fichero de datos automatizado o no, propiedad y responsabilidad de Vicerrectorado de Estudiantes de UNIVERSIDAD DE OVIEDO para ser tratados con la finalidad de gestionar nuestras relaciones. Asimismo le informamos que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido a la siguiente dirección: c/ González Besada 13, 2ª planta, Oviedo; adjuntando fotocopia del DNI.

En Oviedo....., a ...25..... deJunio..... de 2019.....



Universidad de Oviedo
Universidá d'Uviéu
University of Oviedo

Fdo: ...Gema Rodriguez Garcia.....

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Gema', written over a dotted line. The signature is stylized and includes a long horizontal flourish at the end.