



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE DISLEXIA ASTURIAS **DOMICILIO SOCIAL** C/Julio nº 9, 1º A
Localidad Gijón **Teléfono** 622 520 462 **Correo-e** dislexiasturias@gmail.com
Presidente María Carmen Puente González **CIF G** 74315110 **Persona de Contacto** Cristina Díaz Balmori

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD												
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas			Educativo			Medio Ambiental					
	Ocio y Tiempo Libre			Sensibilización			Cooperación al desarrollo					
	Sanitario			Social			Derechos Humanos					
Sector POBLACIÓN al que va dirigido	Infancia y Juventud			Mayores			Presos/expresos					
	Mujer			Inmigrantes			Drogodependientes					
	Personas con Discapacidad			Personas sin hogar			Otros					
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha inicio:				TEMPORALIDAD ACTIVIDAD							
	Fecha finalización:				Permanente		Curso escolar		Puntual			
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio:											
	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													
Tiempo y horario de la actividad	Días (especificar días de la semana de dedicación)												
	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo
	Horario (especificar las horas de prestación voluntaria)												
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD													
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	<input type="checkbox"/>	_____ (Horas) _____ DÍAS _____											
	<input type="checkbox"/>	_____ (Horas) _____ DÍAS _____											
	<input type="checkbox"/>	_____ (Horas) _____ DÍAS _____											
	<input type="checkbox"/>	_____ (Horas) _____ DÍAS _____											
	<input type="checkbox"/>	_____ (Horas) _____ DÍAS _____											
Observaciones													

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 Gijón., a de febrero de 2020

Fdo: M. Carmen Puente González