



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE (en español e inglés) Asociación Protectora de Animales Benecane

DOMICILIO SOCIAL C/Joaquin costa, 48

Localidad Oviedo **Teléfono** 634660632 **Correo-e** asociacionbenecane@gmail.com

Presidente Alba Palacios Granda

CIF G74425935 **Persona de Contacto** Alba 634660632/ Rebeca 660540098 **Página web** www.benecane.org

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	RESCATE, CUIDADO, RECUPERACIÓN, DIFUSION Y BUSQUEDA DE ADOPCIONES PARA LOS ANIMALES ABANDONADOS ADEMÁS DE CHARLAS EDUCATIVAS PARA CONCIENCIAR CONTRA EL ABANDONO								
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Educativo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Medio Ambiental	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Ocio y Tiempo Libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sensibilización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cooperación al desarrollo	<input type="checkbox"/>	
	Sanitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Social	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Derechos Humanos	<input type="checkbox"/>	
Sector POBLACIÓN al que va dirigido	Infancia y Juventud	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mayores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presos/expresos	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inmigrantes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Drogodependientes	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Personas con Discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personas sin hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha inicio:				TEMPORALIDAD ACTIVIDAD				
	Fecha finalización:				Permanente	<input checked="" type="checkbox"/>	Curso escolar	<input type="checkbox"/>	Puntual
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio: OVIEDO/LANGREO/GIJON/AVILES en función de los eventos								
	Dirección: CALLE JOAQUIN COSTA (HOTEL DE ASOCIACIONES) - OVIEDO								

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios													
Idiomas (Si es necesario: Indicar idioma y nivel de conocimiento)	Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Alto	<input type="checkbox"/>			
	Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Alto	<input type="checkbox"/>			
	Otros:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Alto	<input type="checkbox"/>			
Carné de conducir	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tipo					
Habilidades y conocimientos	SENSIBILIDAD HACIA LOS ANIMALES, CONOCIMIENTOS EN MANEJO DE PERROS Y GATOS, CAPACIDAD ORGANIZATIVA, DE EXPOSICIÓN ANTE EL PÚBLICO, VALORABLE CARNET DE CONDUCIR PARA ACUDIR A EVENTOS AUNQUE NO OBLIGATORIO												
Tiempo y horario de la actividad	Días (especificar días de la semana de dedicación)												
	Lunes	<input checked="" type="checkbox"/>	Martes	<input checked="" type="checkbox"/>	Miércoles	<input checked="" type="checkbox"/>	Jueves	<input checked="" type="checkbox"/>	Viernes	<input checked="" type="checkbox"/>	Sábado	<input checked="" type="checkbox"/>	Domingo
Horario (especificar las horas de prestación voluntaria)													
LA ACTIVIDAD ES MUY VARIABLE DEPENDIENDO DE LOS EVENTOS A LOS QUE SE ACUDAN, HABITUALMENTE SON DE FIN DE SEMANA, EL RESTO DE DIAS TAMBIÉN SE REALIZAN OTRAS LABORES RELACIONADAS													
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD													
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	1	_ DIFUSION DE LOS ANIMALES EN ADOPCION _ (Horas)_ 12 _DÍAS _____ 7/74											
	2	_ ACUDIR A EVENTOS PARA ATENDER EL STAND _ (Horas)_ 5 _DÍAS _____ 2/7 _____											
	3	_ REALIZAR VISITAS DE SEGUIMIENTO _____ (Horas)_ 2 _DÍAS _____ 1/7 _____											
	4	LLEVAR AL ANIMAL NECESITADO AL VETERINARIO _ (Horas)_ 3 _DÍAS _____ 2/7 _____											
		_____ (Horas) _____ DÍAS _____											



Observaciones	
----------------------	--

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y demás normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, los datos personales de los estudiantes que participan en este procedimiento tienen carácter obligatorio y la negativa a suministrarlos impedirá la realización de la gestión administrativa para la que se ha confeccionado el formulario.

Los datos personales serán recabados, tratados y, en su caso, cedidos para la gestión del procedimiento, la realización de la gestión académica y docente relacionada con el interesado y su expediente, así como la realización de acciones destinadas al seguimiento, evaluación y encuestas relativas a los servicios universitarios prestados así como al fomento del empleo.

El responsable del tratamiento de estos datos es la Universidad de Oviedo. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación, portabilidad y supresión (este último también llamado "derecho al olvido") se ejercitarán ante la Universidad de Oviedo, Secretaría General, sita en la calle Principado número 3, tercera planta, 33007 Oviedo, o a través de la dirección de correo electrónico datospersonales@uniovi.es. Asimismo, si considera que el tratamiento de sus datos personales no se ajusta a la normativa vigente, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control en www.aepd.es.

En OVIEDO., a 26 de JULIO de 2024.

Fdo: