

Por favor, escribe con letra clara y en mayúsculas. Rellena TODAS las casillas de la ficha, gracias.

DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Apellidos: _____
D.N.I.: _____ Sexo : Hombre Mujer
Fecha de Nacimiento: _____
Domicilio actual: _____ nº _____ Piso: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ C.P. : _____
Correo electrónico: _____
Formación académica: _____
Teléfonos: Móvil: _____ Fijo: _____

ACTUALMENTE. ¿CUÁL ES TU RELACIÓN CON EL VOLUNTARIADO?

Es el primer contacto con el voluntariado
Eres o has sido voluntari@ de alguna entidad
Especifica cuáles: _____

¿HAS REALIZADO ALGÚN CURSO DE FORMACIÓN DE VOLUNTARIADO?

Es el primer contacto con el voluntariado
Eres o has sido voluntari@ de alguna entidad
Especifica cuáles: _____

DISPONIBILIDAD DE HORARIOS:

Fin de semana: Mañanas: Tardes:
Entre semana: Mañanas: Tardes: A partir de las 17:30h

CARNET DE CONDUCIR

Tienes carnet de conducir. Sí NO
Disponibilidad para conducir furgoneta de ASPACE HUESCA. Sí NO

¿HAS TENIDO ALGUNA RELACIÓN CON ALGUNA ENTIDAD DEDICADA A LA ATENCIÓN DE LA DISCAPACIDAD?

Es el primer contacto

Ya he colaborado con otra entidad dedicada a la discapacidad

Especifica cuáles:

EN QUE ACTIVIDADES ME GUSTARÍA REALIZAR MI LABOR VOLUNTARIA EN ASPACE HUESCA

APOYO EN ACTIVIDADES CON LOS USUARI@S

1. Actividades diarias con los usuarios (en el Centro de Día, Centro de escolar y Residencia).
2. Situaciones excepcionales (acompañamiento hospitalario, acompañamiento a tramites sencillos...)
3. Ocio y Tiempo Libre (paseos, sine, conciertos, balonmano, baloncesto, cenas, salidas al entorno,...)
4. Vacaciones de la playa y de montaña.
5. Deporte adaptado (natación y boccia)
6. Medios de comunicación (radio, periódico y televisión)
7. Talleres específicos (cocina, informática, fotografía, pintura...)

APOYO EN ACTIVIDADES AL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO

1. Transporte de usuari@s en furgonetas.
2. Mantenimiento de instalaciones y vehículos.
3. Ofimática (página web, redes sociales, bases de datos...).
4. Lavandería (costura, planchado...).
5. Gestión del aprovisionamiento.
6. Actividades extraordinarias (Marcha ASPACE, Día de la Parálisis Cerebral, Día de la discapacidad...).

APOYO EN ACTIVIDADES DE LA ASOCIACIÓN

1. Apoyo en la organización de la actividad
2. Apoyo en el desarrollo de la actividad

¿CÓMO HAS CONOCIDO ASPACE HUESCA?

A través de CADIS

A través de la página web de ASPACE HUESCA

A través de otros medios diferentes

Especifica cuáles:

¿QUÉ ESPERAS DE TU COLABORACIÓN COMO VOLUNTARI@ EN ASPACE HUESCA?

Espero ...

En, a de 201

Firma:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos recogidos en este formulario serán incorporados al fichero de ASPACE HUESCA, del cual es responsable ASPACE HUESCA, con la finalidad de formar parte en los procesos de selección de personal que se lleven a cabo.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, pedimos nos lo comuniqué debidamente por escrito con la finalidad de mantener su solicitud actualizada.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos que establece la Ley, a la dirección C/ Grañén, s/n, Huesca. Tfno. 974 22 79 62. Email. aspacehuesca@telefonica.net