

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA FORMACIÓN DE VOLUNTARIADO 2011

- **TÍTULO DE LA ACCIÓN FORMATIVA:**.....
.....
- **FECHA DE REALIZACIÓN:**
- **HORARIO:**

1.- DATOS PERSONALES: (Escribir con letra clara y legible)

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____ TELÉFONO 1: _____ TELÉFONO 2: _____

PROFESIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NIVEL DE ESTUDIOS: Sin Estudios ☐ Primarios ☐ Secundarios ☐ Bachiller/FP ☐

Superiores ☐ Otros ☐ (Especificar): _____

2.- DATOS SOBRE VOLUNTARIADO:

ACTUALMENTE, ¿REALIZA ALGUNA ACCIÓN VOLUNTARIA? SI ☐ NO ☐

EN CASO AFIRMATIVO, ¿CON QUÉ ASOCIACIÓN COLABORA?

¿QUÉ ACTIVIDAD REALIZA?

3.- CONTENIDOS QUE ESPERAS ABORDAR EN LA ACCIÓN FORMATIVA (Imprescindible)

A TENER EN CUENTA:

*Adjuntar fotocopia del DNI.

*Solamente serán admitidas aquellas personas que reciban confirmación de la Oficina de Voluntariado.

FIRMA:

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero de datos para uso interno de este Instituto. El responsable del fichero es el Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria, con domicilio en la C/ Valentín Sanz, 25-4ª planta 38002 de S/C de Tenerife, donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales.

