



A RELLENAR POR LA FECAPAP

Número Voluntario/a: _____

Fecha de Alta: ____/____/____

Fecha de Baja: ____/____/____

FICHA DE VOLUNTARIADO

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: _____

D.N.I.: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C. P. _____

Provincia: _____

Teléfonos: _____ / _____

Correo electrónico: _____

Aportación trámites seguro: _____

FORMAS DE COLABORAR

Indícanos la forma o las formas de colaborar con el Albergue Comarcal Valle Colino

- Paseo de perros
- Captación de adoptantes
- Seguimientos adopciones
- Mesas informativas
- Acompañamiento de gatos

- Aseo de perros
- Captación de voluntarios
- Captación de fondos
- Diseño de campañas y actos
- Otras relacionadas con tu profesión

Indícanos la disponibilidad horaria y diaria:

- Una vez a la semana
- 3 veces a la semana
- Ocasionalmente
- Días favorables: _____
- Número de horas: _____

- 2 veces a la semana
- 1 vez al mes

Los datos personales facilitados por el voluntario serán incorporados en los ficheros de los que es titular la Entidad, con el fin de facilitar el cumplimiento de las labores de voluntariado de la persona voluntaria, así como para el respectivo control administrativo de la Entidad. La persona voluntaria, garantiza la veracidad de los datos que aporta, y se compromete a comunicar cualquier cambio que estos puedan tener. El voluntario puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, respecto de sus datos personales, pudiendo ejercitar estos derechos por escrito mediante carta dirigida al domicilio de la Entidad.