Comunidad de Madrid | Dirección General de Integración
CONSEJERÍA DE FAMILIA, JUVENTUD Y POLÍTICA SOCIAL

Por favor envíe esta ficha cumplimentada a informacion.voluntariado@madrid.org
Nos pondremos en contacto con usted por correo electrónico

PETICIÓN DE INFORMACIÓN DE VOLUNTARIADO

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos:		DNI/Tarjeta Residencia/Pasaporte:	
Nacionalidad:	Sexo: ☐ H ☐ M	Fecha de nacimiento:	
Domicilio:		Nº:	Piso:
C.P.:	Municipio:	Provincia:	
Tel.:		Horario de contacto:	
Correo-e:			

¿HA ACUDIDO USTED ANTERIORMENTE AL PUNTO DE INFORMACIÓN DE VOLUNTARIADO?

EN CASO NEGATIVO, ¿CÓMO HA CONOCIDO USTED ESTA OFICINA?

FORMACIÓN

SIN ESTUDIOS ☐	PRIMARIA/EGB ☐	SECUNDARIA ☐
BACHILLERATO ☐	UNIVERSITARIOS ☐	FORMACIÓN PROFESIONAL ☐

OCUPACIÓN ACTUAL

EMPLEADO ☐	DESEMPLEADO ☐	ESTUDIANTE ☐	PREJUBILADO/JUBILADO ☐

IDIOMAS

EXPERIENCIA COMO VOLUNTARIO

SI ☐ NO ☐ ASOCIACIÓN/ONG:

TIPO DE VOLUNTARIADO QUE DESEA REALIZAR

COMUNITARIO ☐	EUROPEO ☐	PUNTUAL ☐
CORPORATIVO/EMPRESARIAL ☐	GESTION DE ORGANIZACIONES ☐	SANITARIO ☐
CULTURAL ☐	INTERNACIONAL AL DESARROLLO ☐	SOCIAL ☐
DEPORTIVO ☐	MEDIOAMBIENTAL ☐	UNIVERSITARIO ☐
EDUCATIVO ☐	OCIO Y TIEMPO LIBRE ☐	OTROS ☐
EMERGENCIAS ☐	ON LINE ☐	EMERGENCIA COVID-19 ☐

DESTINATARIOS

ADICCIONES ☐	EXCLUSIÓN SOCIAL / RIESGO ☐	MENORES ☐
COLECTIVO LGTBI ☐	FAMILIAS ☐	MUJER ☐
DISCAPACIDAD FÍSICA/SENSORIAL ☐	INMIGRANTES ☐	PERSONAS SIN HOGAR ☐
DISCAPACIDAD INTELECTUAL ☐	JÓVENES ☐	PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD ☐
ENFERMEDAD ☐	MAYORES ☐	REFUGIADOS ☐
ENFERMEDAD MENTAL ☐	OTROS:	

Por favor envíe esta ficha cumplimentada a informacion.voluntariado@madrid.org
Nos pondremos en contacto con usted por correo electrónico

DISPONIBILIDAD
MUNICIPIOS O DISTRITOS PREFERENTES PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE VOLUNTARIADO:
INDIQUE QUÉ TIPO DE ACTIVIDAD DESEARÍA HACER:

En Madrid, a de de 2020 **Firma: ***

** Se requiere la firma en el caso de una atención presencial. El envío de esta ficha por medios electrónicos supone ya en sí mismo que usted autoriza el tratamiento de sus datos. En caso contrario marque las siguientes casillas:*

☐ No consiento AL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PARA GESTIONAR EL SERVICIO SOLICITADO, de conformidad con el REGLAMENTO UE DE PROTECCIÓN DE DATOS 2016/679, de 23 de abril RGPD cuyos datos puede consultar a pie de página.

☐ No deseo RECIBIR INFORMACIÓN INSTITUCIONAL RELACIONADA CON LAS ACTIVIDADES DE VOLUNTARIADO OFERTADOS POR LA D. GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES E INNOVACIÓN SOCIAL.

Se informa que los datos personales de los/las representantes, empleados o usuarios de las Entidades participantes, se integrarán en el tratamiento de datos personales "FOMENTO AL VOLUNTARIADO".

El tratamiento de los datos personales, por la Dirección General de Servicios Sociales e Innovación Social es necesario para el ejercicio de los poderes públicos conferidos al Responsable, identificada con una misión de interés público, siendo su finalidad principal la gestión integral del voluntariado, a través de subvenciones económicas, asesoramiento y formación, tanto a personas jurídicas como físicas. En su caso, para integrar la información en la Tarjeta Social del titular. Para mayor información puede consultar http://comunidad.madrid/gobierno/informacion-juridica-legislacion/proteccion-datos-comunidad-madrid.

Los datos serán tratados o en su caso, comunicados a los órganos de esta Administración y otras Administraciones o para el ejercicio de sus competencias legales, o bien a Entidades colaboradoras para la finalidad declarada, siendo necesario su conservación para hacer efectiva la justificación, durante el plazo necesario para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar, aparte deberán conservarse los períodos previstos en la normativa de archivos y patrimonio documental de la C. Madrid. Puede contactar al delegado de protección de datos en proteccion datos-psociales@madrid.org, o bien a la dirección postal C/ O'Donnell 50, Madrid. El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, en su caso oposición y los demás que le otorga la normativa vigente requerirán una solicitud firmada electrónica o manualmente, dirigida al Responsable, "EJERCICIO Dº PROTECCION DATOS" por cualquier medio admitido en derecho, donde conste copia de DNI o no oponiéndose a su consulta.