



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE (en español e inglés) ASOCIACIÓN ES RETINA ASTURIAS

DOMICILIO SOCIAL CALLE MÉJICO S/N (ESQUINA CON CHILE 12)

Localidad OVIEDO **Teléfono** 984 84 03 30 / 665 90 01 43 **Correo-e** asturias@retinosis.org

Presidente ANDRÉS MAYOR LORENZO **DNI**

CIF G33231465 **Persona de Contacto** ANDRÉS MAYOR LORENZO **Pagina web** www.retinosis.org

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Información, conocimiento, sensibilización y participación en relación con la discapacidad, y más en concreto con la discapacidad visual, la baja visión y las retinopatías degenerativas						
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas	<input checked="" type="checkbox"/>	Educativo	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio Ambiental	<input type="checkbox"/>	
	Ocio y Tiempo Libre	<input checked="" type="checkbox"/>	Sensibilización	<input checked="" type="checkbox"/>	Cooperación al desarrollo	<input type="checkbox"/>	
	Sanitario	<input checked="" type="checkbox"/>	Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Derechos Humanos	<input type="checkbox"/>	
Sector POBLACIÓN al que va dirigido	Infancia y Juventud	<input type="checkbox"/>	Mayores	<input type="checkbox"/>	Presos/expresos	<input type="checkbox"/>	
	Mujer	<input type="checkbox"/>	Inmigrantes	<input type="checkbox"/>	Drogodependientes	<input type="checkbox"/>	
	Personas con Discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas sin hogar	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha inicio:						
	Fecha finalización:	TEMPORALIDAD ACTIVIDAD					
		Permanente	<input checked="" type="checkbox"/>	Curso escolar	<input type="checkbox"/>	Puntual	<input type="checkbox"/>
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio: OVIEDO – GIJÓN -AVILÉS						
	Dirección: CALLE MÉJICO S/N, ESQUINA C/CHILE 12						

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios	TITULACIÓN EN ÁMBITO DE LO SOCIAL						
Idiomas (Si es necesario: Indicar idioma y nivel de conocimiento)	Inglés	Bajo	<input type="checkbox"/>	Medio	<input checked="" type="checkbox"/>	Alto	<input type="checkbox"/>
	Francés	Bajo	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Alto	<input type="checkbox"/>
	Otros:	Bajo	<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"/> X	Tipo		
Habilidades y conocimientos	CONOCIMIENTOS DE INFÓRMATICA BÁSICA, ASERTIVIDAD						
Tiempo y horario de la actividad	Días (especificar días de la semana de dedicación) Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> Horario (especificar las horas de prestación voluntaria) VARIABLE.....						
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD	2 HORAS A LA SEMANA						
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	<input type="checkbox"/>	ACOMPañAMIENTO _____ (Horas) _____ DÍAS _____ VARIABLE _____				<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	GESTIONES ADMINISTRATIVAS _____ (Horas) _____ DÍAS _____ VARIABLE _____				<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE _____ (Horas) _____ DÍAS _____ VARIABLE _____				<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	TRADUCCIONES _____ (Horas) _____ DÍAS _____ VARIABLE _____				<input type="checkbox"/>	
Observaciones							

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de datos 15/1999 de 13 de Diciembre, le informamos que los datos recogidos serán incluidos en un fichero de datos automatizado o no, propiedad y responsabilidad de Vicerrectorado de Estudiantes de UNIVERSIDAD DE OVIEDO para ser tratados con la finalidad de gestionar nuestras relaciones. Asimismo le informamos que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido a la siguiente dirección: c/ González Besada 13, 2ª planta, Oviedo; adjuntando fotocopia del DNI.

En OVIEDO a 29 de ABRIL de 2021

Andrés Mayor

Fdo: ANDRÉS MAYOR LORENZO