



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE (en español e inglés).....CENTRO COMUNITARIO DE SANGRE Y TEJIDOS DE ASTURIAS.....
DOMICILIO SOCIALc/ Emilio Rodríguez Vigil s. n. 33006 OVIEDO.....
LocalidadOVIEDO..... **Teléfono**985 23 24 26..... **Correo-e**pmata@cruzroja.es.....
PresidenteDirectora-Gerente: M^o Teresa Díaz Campomanes..... **NIF**
CIF ...Q-3318001-I..... **Persona de Contacto**Pablo Mata..... **Página web**...www.donasturias.org.....

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Promoción de la donación de sangre en el ámbito universitario					
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas	<input type="checkbox"/>	Educativo	<input type="checkbox"/>	Medio Ambiental	<input type="checkbox"/>
	Ocio y Tiempo Libre	<input type="checkbox"/>	Sensibilización	<input checked="" type="checkbox"/>	Cooperación al desarrollo	<input type="checkbox"/>
	Sanitario	<input type="checkbox"/>	Social	<input type="checkbox"/>	Derechos Humanos	<input type="checkbox"/>
Sector POBLACIÓN al que va dirigido	Infancia y Juventud	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	Personas sin hogar	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>
	DURACION DE LA ACTIVIDAD		Fecha inicio: Octubre-24	TEMPORALIDAD ACTIVIDAD		
		Fecha finalización: Junio-25	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Curso escolar	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Puntual
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio: Oviedo. Gijón. Mieres.					
	Dirección: Campus universitarios					

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios	Estudiante de la Universidad de Oviedo					
Idiomas (Si es necesario: Indicar idioma y nivel de conocimiento)	Inglés	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>
	Francés	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>
	Otros:	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>
Carné de conducir	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> X	Tipo		
Habilidades y conocimientos	Capacidad de iniciativa, sociabilidad y empatía.					
Tiempo y horario de la actividad	Días (especificar días de la semana de dedicación)					
	<input type="checkbox"/> Lunes	<input type="checkbox"/> Martes	<input type="checkbox"/> Miércoles	<input type="checkbox"/> Jueves	<input type="checkbox"/> Viernes	<input type="checkbox"/> Sábado
Horario (especificar las horas de prestación voluntaria)						
.....Posibilidad de adaptar el horario de la actividad en función de la disponibilidad del voluntario.....						
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD	25 horas					
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	<input type="checkbox"/>	Colocación de carteles de las campañas de donación__ (Horas)_DÍAS__				
	<input type="checkbox"/>	Contacto con la dirección de los centros y asociaciones universitarias__ (Horas)_DÍAS__				
	<input type="checkbox"/>	Intervenciones y mensajes en las aulas__ (Horas)_DÍAS__				
	<input type="checkbox"/>	Reparto de folletos y captación de donantes durante las colectas de sangre__ (Horas)_DÍAS__				
	<input type="checkbox"/>	Generación de contenido y difusión en RRSS y/o grupos whatsapp _ (Horas)_DÍAS__ ,etc.				
Observaciones	Antes del inicio de la actividad los voluntarios recibirán formación en relación con la donación de sangre y la promoción de la misma. Además se les entregará la correspondiente acreditación.					

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y demás normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, los datos personales de los estudiantes que participan en este procedimiento tienen carácter obligatorio y la negativa a suministrarlos impedirá la realización de la gestión administrativa para la que se ha confeccionado el formulario. Los datos personales serán recabados, tratados y, en su caso, cedidos para la gestión del procedimiento, la realización de la gestión académica y docente relacionada con el interesado y su expediente, así como la realización de acciones destinadas al seguimiento, evaluación y encuestas relativas a los servicios universitarios prestados así como al fomento del empleo. El responsable del tratamiento de estos datos es la Universidad de Oviedo. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación, portabilidad y supresión (este último también llamado "derecho al olvido") se ejercitarán ante la Universidad de Oviedo, Secretaría General, sita en la calle Principado número 3, tercera planta, 33007 Oviedo, o a través de la dirección de correo electrónico datospersonales@uniovi.es. Asimismo, si considera que el tratamiento de sus datos personales no se ajusta a la normativa vigente, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control en www.aepd.es.

EnOviedo....., a ...16..... de ...septiembre..... de 2024.....

Fdo: ...Pablo Mata Fernández.....

