



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE (en español e inglés).....Médicos del Mundo (Doctors of the world).....
DOMICILIO SOCIALPlaza Adolfo Barthe Aza 6, bajo- Oviedo.....
LocalidadOviedo..... **Teléfono 985207815**..... **Correo-e** asturias@medicosdelmundo.org.....
Presidenta Carmen Natal..... **NIF**
CIF G-79408852..... **Persona de Contacto**Lola Menéndez Oliva..... **Página web**.....www.medicosdelmundo.org.....

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	1. Apoyo en las actividades de los proyectos de Prostitución y Trata de Médicos del Mundo en Asturias (Programas psicosociales, de inserción sociolaboral y de prevención de la explotación sexual). 2. Apoyo en los proyectos de Educación para la Transformación Social en institutos.					
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas	<input type="checkbox"/>	Educativo	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Social	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Inmigrantes	<input type="checkbox"/>	Drogodependientes	<input type="checkbox"/>
	Personas con Discapacidad	<input type="checkbox"/>	Personas sin hogar	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha inicio:	TEMPORALIDAD ACTIVIDAD				
	Fecha finalización:	<input type="checkbox"/>	Permanente	<input checked="" type="checkbox"/>	Curso escolar	<input checked="" type="checkbox"/>
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio: En función de la actividad. Los programas se desarrollan en todo el territorio de la comunidad autónoma.					
	Dirección:					

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios	Pedagogía, Trabajo Social, Educación Social, Medicina, Enfermería, Psicología					
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	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No imprescindible	No	Tipo	B
	Habilidades y conocimientos					
Habilidades de Comunicación y trabajo grupal. Se valora positivamente conocimientos en género (concretamente en prostitución, explotación sexual y trata) y migraciones así como nociones básicas de informática para el apoyo en los talleres prelaborales (elaboración de currículum, búsqueda en portales de empleo...)						
Tiempo y horario de la actividad	Días (especificar días de la semana de dedicación)					
	Lunes	<input checked="" type="checkbox"/>	Martes	<input checked="" type="checkbox"/>	Miércoles	<input checked="" type="checkbox"/>
Horario (especificar las horas de prestación voluntaria) Dependiendo de la actividad						
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD	4 horas/ mes					
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	<input checked="" type="checkbox"/>	Acompañamiento a recursos sociosanitarios_ horario de mañana_ De lunes a viernes				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Acercamiento a locales de prostitución (clubes, pisos y calle) tarde-noche, miércoles o jueves				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Talleres de sensibilización en centros educativos_ horario lectivo, de lunes a viernes				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Talleres Prelaborales y de Empoderamiento_ mañana o tarde, Lunes y miércoles				
Observaciones	Las personas interesadas recibirán una sesión de acogida a la entidad así como la formación correspondiente para el correcto desempeño de sus funciones como voluntarias de la asociación.					



Universidad de
Oviedo

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 ejercerán 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.

En Oviedo, a 8 de marzo de 2024.

Fdo: Lola Menéndez Oliva
Coordinadora de Sede Autonómica