



### FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/IA

**DATOS ENTIDAD** *ASSOCIATION A CITY FOR EVERYONE*  
**NOMBRE (en español e inglés)** ASOCIACION UNA CIUDAD PARA TODOS  
**DOMICILIO SOCIAL** FINCA VEGAPRESAS CAMINO DE SANTURIO 114. 33391  
**Localidad** GIJON **Teléfono** 985138010 **Correo-email** areasocial@unaciudadparatodos.org/gerencia@vegapresas.es  
**Presidente** ARANZAZU MARTINEZ CUETO **DNI**  
**CIF** G-33609330 **Persona de Contacto** ASUNCIÓN GARCIA SUAREZ (Directora área social)/CARLOS ALLER (Gerente)  
**Página web** www.unaciudadparatodos.es

#### PERFIL DE LA ENTIDAD

<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</b>	Integración social de personas adultas con discapacidad intelectual						
<b>Ámbito actuación ACTIVIDAD</b>	Tareas administrativas		Educativo		Medio Ambiental		
	Ocio y Tiempo Libre	X	Sensibilización	X	Cooperación al desarrollo		
	Sanitario		Social	X	Derechos Humanos	X	
<b>Sector POBLACIÓN al que va dirigido</b>	Infancia y Juventud		Mayores		Presos/expresos		
	Mujer		Inmigrantes		Drogodependientes		
	Personas con Discapacidad	X	Personas sin hogar		Otros		
<b>DURACION DE LA ACTIVIDAD</b>	Fecha inicio: Septiembre	<b>TEMPORALIDAD ACTIVIDAD</b>					
	Fecha finalización: Julio						
		Permanente		Curso escolar	X	Puntual	
<b>LUGAR REALIZACIÓN</b>	Municipio: GIJON						
	Dirección: CENTRO SOCIAL C/ Marcelino Gonzalez 37 bajo Gijon 33209 y lugares comunitarios de ocio						

#### PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

<b>Titulación/Estudios</b>	ESTUDIANTES SIN PREFERENCIA												
<b>Idiomas</b> (Si es necesario: Indicar idioma y nivel de conocimiento)	Inglés		Bajo		Medio		Alto						
	Francés		Bajo		Medio		Alto						
	Otros: .....		Bajo		Medio		Alto						
<b>Carné de conducir</b>	Sí		No	X	Tipo	.....							
<b>Habilidades y conocimientos</b>													
<b>Tiempo y horario de la actividad</b>	Días (especificar días de la semana de dedicación)												
	Lunes	X	Martes	X	Miércoles	X	Jueves	X	Viernes	X	Sábado	X	Domingo
	Horario ( especificar las horas de prestación voluntaria) TARDES A CONVENIR DE LUNES A VIERNES 16:15-18:15/SABADO DE 17-20(SALIDAS) DOMINGOS DE 17-20H (SALIDAS)												
<b>TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD</b>	1 HORA SEMANAL												
<b>Actividades y tareas a realizar</b> (Se puede señalar más de una)	X	ACTIVIDAD VARIADA (Horas) 1 DÍAS LUNES											
	X	SALIDAS DE OCIO (Horas) 6 DÍAS JUEVES Y FINES DE SEMANA											
	X	ACTIVIDADES DEPORTIVAS (Horas) 3 DÍAS MARTES,MIERCOLES VIERNES											
	X	TERTULIAS (Horas) 2_DÍAS MIERCOLES Y VIERNES											
		(Horas) _____ DÍAS _____											
<b>Observaciones</b>													

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 ..... GIJON ..... a ...2... de ...MARZO..... de 2020.....

Fdo: CARLOS ALLER UBRUTIA