



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE (en español e inglés) Asociación de Trasplantados Hematopoyéticos y de Enfermos Hematológicos de Asturias (ASTHEHA)

DOMICILIO SOCIAL Avenida Hermanos Felgueroso 78, bajo, despacho 11. 33210

Localidad Gijón **Telefono** 684 616 664 **Correo-e** Asturias@astheha.es

Presidente Luis González Álvarez **DNI** [REDACTED]

CIF G-52505104 **Persona de Contacto** Junta directiva o Trabajadora Social **Página web** <http://astheha.es/>

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Campañas de sensibilización									
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas			Educativo				Medio Ambiental		
	Ocio y Tiempo Libre			Sensibilización	<input checked="" type="checkbox"/>			Cooperación al desarrollo		
	Sanitario			Social				Derechos Humanos		
Sector POBLACIÓN al que va dirigido	Infancia y Juventud			Mayores				Presos/expresos		
	Mujer			Inmigrantes				Drogodependientes		
	Personas con Discapacidad			Personas sin hogar				Otros (población Asturiana)	<input checked="" type="checkbox"/>	
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha inicio: Enero					TEMPORALIDAD ACTIVIDAD				
	Fecha finalización: Diciembre			Permanente	<input type="checkbox"/>	Curso escolar	<input checked="" type="checkbox"/>	Puntual	<input type="checkbox"/>	
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio: Oviedo, Gijón, Avilés									
	Dirección: Campus Universitarios de la Universidad de Oviedo									

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios	Sin determinar												
Idiomas (Si es necesario: Indicar idioma y nivel de conocimiento)	Inglés			Bajo			Medio			Alto			
	Francés			Bajo			Medio			Alto			
	Otros:			Bajo			Medio			Alto			
Carné de conducir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tipo					
Habilidades y conocimientos	Habilidades de comunicación y de sensibilización. Conocimientos sobre las enfermedades y tratamientos oncohematológicas.												
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
Horario (especificar las horas de prestación voluntaria) El horario se hace coincidir con la Unidad móvil de donación de sangre de cruz roja. Los días también son coincidentes.													
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD	2 horas												
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	<input checked="" type="checkbox"/>	Entrega de información y material divulgativo (Horas) _____ DÍAS _____											
	<input checked="" type="checkbox"/>	Información directa acerca de las enfermedades (Horas) _____ DÍAS _____											
	<input checked="" type="checkbox"/>	Información directa acerca de la donación de médula (Horas) _____ DÍAS _____											
	<input checked="" type="checkbox"/>	Información acerca de los servicios de Astheha (Horas) _____ DÍAS _____											
Observaciones	Serían fechas puntuales que se comunicarían con antelación y son coincidentes con las fechas y horario de las campañas de donación de sangre. Duración diaria mínima de 2 horas. En las fechas importantes para la entidad se realizarán campañas especiales de sensibilización: - Semana Internacional de las enfermedades onco-hematológicas en el mes de junio. - Día Mundial del Linfoma en el mes de septiembre. - Demás días señalados de importancia para la asociación En horario lectivo y previo acuerdo con la Universidad.												

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 Gijón a 10 de Marzo de 2020

Firmado por LUIS GONZÁLEZ ALVAREZ el día 10/03/2020 con un certificado emitido por AC Representación