



## FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

### DATOS ENTIDAD

**NOMBRE (en español e inglés)** Asociación de ayuda a personas con parálisis cerebral ASPACE ASTURIAS

BRAIN PALSY AID ASSOCIATION

**DOMICILIO SOCIAL** LATORES, N°6

**Localidad** OVIEDO **Teléfono** 985233323 EXT. 43 **Correo-e** TRABAJOSOCIAL@ASPACEOVIEDO.COM

**Presidente** JOSE MANUEL ALVAREZ FERNANDEZ

**CIF** G33025792 **Persona de Contacto** TATIANA LLORENTE FERNANDEZ **Página web** WWW.ASPACEOVIEDO.COM

### PERFIL DE LA ENTIDAD

<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</b>	Apoyo y acompañamiento de personas con parálisis cerebral en las actividades del centro y en el programa de vacaciones						
<b>Ámbito actuación ACTIVIDAD</b>	Tareas administrativas			Educativo		Medio Ambiental	
	Ocio y Tiempo Libre	x		Sensibilización		Cooperación al desarrollo	
	Sanitario			Social	x	Derechos Humanos	
<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:						
	Fecha finalización:	TEMPORALIDAD ACTIVIDAD					
		Permanente	x	Curso escolar	x	Puntual	x
<b>LUGAR REALIZACIÓN</b>	Municipio: Oviedo						
	Dirección: Latores, nº6						

### PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

<b>Titulación/Estudios</b>	No es requerido							
<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>	Empatía							
<b>Tiempo y horario de la actividad</b>	Días (especificar días de la semana de dedicación)							
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	
	Horario (especificar las horas de prestación voluntaria)							
<b>TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD</b>	Depende de la actividad							
<b>Actividades y tareas a realizar</b> (Se puede señalar más de una)	<input type="checkbox"/>	Salidas de ocio _____ (Horas) <u>3</u> DÍAS fines de semana						
	<input type="checkbox"/>	Actividades y talleres _____ (Horas) <u>2</u> DÍAS de L a V						
	<input type="checkbox"/>	Programa de vacaciones _____ (Horas) <u>24</u> DÍAS de 7 a 10 días entre junio y septiembre						



**Observaciones**

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](mailto: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](http://www.aepd.es).

En OVIEDO a 6 de SEPTIEMBRE de 2024

Fdo: TATIANA LLORENTE FERNANDEZ