



INSCRIPCIONES PARA VOLUNTARIOS/AS			
Nombre		Apellidos	
DNI		Sexo	
Titulación			
Curso		Centro	
Fecha Nacimiento		Domicilio	
Correo electrónico			
Teléfono 1		Teléfono 2	

ACTUALMENTE ¿CUÁL ES TU RELACION CON EL VOLUNTARIADO?

Es el primer contacto con el voluntariado ☐

Eres o has sido voluntario/a de alguna entidad ☐ Especifica cuales: _____

¿HAS REALIZADO ALGUN CURSO DE FORMACIÓN DE VOLUNTARIADO?
--

SI ☐ NO ☐

Cuales: _____

Lugar: _____

¿EN QUE DELEGACIÓN/ES TE GUSTARIA HACER VOLUNTARIADO? (marcar con una X)
--

Cultura		Deportes		Educación	
Fomento		Igualdad		Juventud	
Mayores		M. Ambiente		Salud	
B. Social		Fiestas		Otra: _____	



EL CUERVO DE SEVILLA
AYUNTAMIENTO

DISPONIBILIDAD (especificar si durante toda la semana o solo algunos días y en horario de tarde y/o mañana)

¿PORQUE ESTAS INTERESADO/A EN REALIZAR UN VOLUNTARIADO?

En El Cuervo de Sevilla, a ____ de _____ 20__

Fdo. _____

- ☐ Autorizo a que los datos facilitados, que se encuentran protegidos por la RGPD 2016/679 de 27 de abril de 2016, sean utilizados y tratados con la finalidad única y exclusiva para la gestión y el desarrollo de las actividades realizadas por el Ayuntamiento de El Cuervo de Sevilla.
- ☐ Autorizo a la realización de fotografías y vídeo para uso en la web y redes sociales del Ayuntamiento de El Cuervo de Sevilla y emisión de TeleCuervo.
- ☐ NO CONSIENTO la toma de fotografías y material gráfico para su difusión en redes sociales.

EN EL CASO DE SER MENOR DE EDAD:

D./Dña. _____ con DNI _____, como madre/padre/tutor de legal de _____

AUTORIZO a mi hijo/a a participar como voluntario/a en las actividades del Ayuntamiento de El Cuervo de Sevilla.