|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | | |  | | | | | | | |
| Apellidos | | |  | | | | | | | |
| Dirección | | |  | | | | | | | |
| Teléfono móvil | | |  | | D.N.I. | | | |  | |
| E-mail | | |  | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento: | | | | | | | | | | |
| **Me interesa el voluntariado para los siguientes tipos de actividades:** | | | | | | | | | | |
| □ | Almacén | | | | | | | | | |
| □ | Administración | | | | | | | | | |
| □ | Recogida y transporte | | | | | | | | | |
| □ | Prevención riesgos laborales | | | | | | | | | |
| □ | Sensibilización (empresas o centros educativos). Impartir charlas, etc. | | | | | | | | | |
| □ | Campañas de recogida de alimentos. Operaciones Kilo | | | | | | | | | |
| □ | Otros: | | | | | | | | | |
| **Formación y experiencia** | | | | | | | | | | |
| Carnet de conducir: □B □C □C1 □C1E □CE □D □CAP □Carretilla | | | | | | | | | | |
| □Administración y Office a nivel medio | | | | | | □ Almacenaje y distribución | | | | |
| □Transporte y reparto | | | | | | □Prevención de riesgos | | | | |
| Profesión: | | | | | | Situación laboral: | | | | |
| Experiencia como voluntario: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Fechas y horarios disponibles** | | | | | | | | | | |
| □ Lunes | | □ Martes | | □ Miércoles | | | □ Jueves | | | □ Viernes |
| □ Mañana | | | □ Tarde | | | | | □ Indistintamente | | |
| **¿Algún comentario?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| □**Consentimiento:** CONSENTIMIENTO PARA REALIZAR COMUNICACIONES VÍA WHATSAPP Y/O CORREO ELECTRÓNICO: En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), autorizo expresamente a la Fundación Banco de Alimentos de Asturias para realizar comunicaciones a través de la App de mensajería instantánea WhatsApp o mediante correo electrónico con la finalidad de agilizar las comunicaciones entre ambas partes. | | | | | | | | | | |
| □ El destinatario **AUTORIZA** la cesión de sus datos, para finalidades relacionadas con el ámbito de prestaciones de voluntariado, y para ser destinatario de información y noticias que la entidad considere de su interés. Queda informado que los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad, pueden ser ejercidos a **FUNDACION BANCO DE ALIMENTOS DE ASTURIAS SL, G33660580,** en la siguiente dirección: **POL. IND. ARGAME, C/ LA FAYONA PARCELA 19, 33163, MORCIN, ASTURIAS,** alEmail: maria@bancaliasturias.org | | | | | | | | | | |