

FICHA PERSONAL VOLUNTARIO/A

FOTO

*** DATOS PERSONALES**

Nombre:					
Apellidos:					
Fecha de nacimiento:			DNI:		
Dirección:					
Localidad:			Provincia:		
Teléfono			E-mail		

***DATOS PROFESIONALES**

Formación:					
Sistemas de comunicación:	LSE:	SI		NO	Observaciones:
	Dactilológico:	SI		NO	
	Susurro al oral:	SI		NO	
Técnica guía	SI		NO		

***DISPONIBILIDAD HORARIA**

Laborables:		SI		NO		Festivos y fines de semana:		SI		NO	
Mañanas:		SI		NO		Tardes:		SI		NO	

MOTIVACIÓN (Breve descripción)

TAREAS EN LAS QUE PUEDES COLABORAR (Breve descripción)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), La Asociación de Sordociegos de España (ASOCIDE), como responsable del fichero informa de las siguientes consideraciones:

Los datos de carácter personal que le solicitamos, quedarán incorporados a un fichero cuya finalidad es tener un registro de las personas voluntarias que colaboran con ASOCIDE. Los campos marcados con asterisco son de cumplimentación obligatoria, siendo imposible realizar la finalidad expresada si no aporta esos datos.

Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de sus datos personales por las siguientes vías: enviando una carta a: ASOCIDE c/ Prim, 3 3ªplta desp-308,28004 Madrid enviando un correo electrónico a asocide@asocide.org o por fax al nº 91524773