



Ayuntamiento de
MAJADAHONDA

PREINSCRIPCIÓN MAJADAHONDA JOVEN ACOMPAÑA
VOLUNTARIADO DE ÉLITE



DATOS PERSONALES DEL/LA PARTICIPANTE

| | | | |
|--------------------|---|-----------------------|--|
| Nombre y apellidos | | DNI / NIE / Pasaporte | |
| Nacionalidad | Fecha de nacimiento | Sexo | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| Domicilio | | | |
| C.P. | Municipio | Provincia | |
| Teléfono | Correo electrónico | | |
| Curso | <input type="checkbox"/> 1º ESO <input type="checkbox"/> 2º ESO <input type="checkbox"/> 3º ESO <input type="checkbox"/> 4º ESO | | |

DATOS PERSONALES PADRE / MADRE / TUTOR/A

| | | | |
|--------------------|--------------------|-----------------------|--|
| Nombre y apellidos | | DNI / NIE / Pasaporte | |
| Teléfono | Correo electrónico | | |

INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|---|---|----------------|--|
| Experiencia como persona voluntaria | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Asociación/ONG | |
| ¿Por qué estás interesado/a en hacer voluntariado? | | | |
| | | | |
| ¿Tienes disponibilidad los martes, de 17:30 a 19:30 h? | | | |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TAL VEZ | | | |
| ¿Qué te gusta hacer en tu tiempo libre? | | | |
| | | | |
| Si tienes algún tipo de discapacidad y necesitas algún determinado apoyo para participar, explícanos cual | | | |
| | | | |

AUTORIZACIONES, LUGAR, FECHA Y FIRMA

JV15-REV00

| | |
|--|---|
| El/la representante legal (marque lo que proceda con una X) <input type="checkbox"/> AUTORIZA <input type="checkbox"/> NO AUTORIZA la participación del/la menor en el programa de voluntariado Majadahonda Joven Acompaña – Voluntariado de Elite. | |
| El/la representante legal (marque lo que proceda con una X) <input type="checkbox"/> AUTORIZA <input type="checkbox"/> NO AUTORIZA la captación de la imagen personal del/la participante y su reproducción mediante fotografía y/o video (con o sin voz) en las que aparezca la persona interesada de forma reconocible, con el fin de que puedan ser publicadas de forma gratuita y con fines meramente divulgativos en el sitio web corporativo del Ayuntamiento de Majadahonda, perfiles en RRSS y medios de comunicación escritos. | |
| En Majadahonda, a ____ de _____ 20____ (Firma) | Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar la presente solicitud de inscripción y la participación en las actividades indicadas. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento o (3) a través del correo electrónico dpo@majadahonda.org Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra Política de Privacidad y el Registro de Actividades de Tratamiento . |