



Special Olympics  
Galicia

# FICHA VOLUNTARIO

Ficha: .....

VOLUNTARI@ DE LA USC SI

## DATOS PERSONALES

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Dirección:**

**Población:**

**C.P.:**

**Provincia:**

**D.N.I.:**

**Fecha Nacimiento:**

**Teléfono 1:**

**Teléfono 2:**

**E-mail:**

**Carnet de conducir:** Si  No  Cat. ....

**Alergia/Dieta especial:** Si  No  Detalle.....

## FORMACIÓN

- ESO
- Bachillerato
- F.P. en .....
- Diplomatura en .....
- Licenciatura en .....
- Doctorado en .....
- Otras .....

## SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

- En activo
- Desempleado/a
- Jubilado/a
- Estudiante
- 

Otras.....

## EXPERIENCIA COMO VOLUNTARIO/A

ORGANISMO	PUESTO	PERIODO

Si necesita más espacio adjuntar currículum.

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Mañana							
Tarde							
Noche							

**PROTECCIÓN DE DATOS- LOPDGDD 3/2018- RGPD 2016/679**

**DATOS DEL VOLUNTARIO**

**FECHA:**

D./D<sup>a</sup> ....., con DNI ..... en el nombre y representación de (cubrir si el voluntario es menor de edad) D./D<sup>a</sup>.....con DNI..... (el voluntario) declara haber sido informado de lo siguiente:

Reglamento (UE) 2016/679 RGPD y LOPDGDD 3/2018. SPECIAL OLYMPICS GALICIA, como responsable del tratamiento, tratará sus datos para gestionar adecuadamente la relación como voluntario. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos, entre otros, tal y como se explica en la información adicional que está a su disposición en nuestras instalaciones o a través de [asociacion@specialolympicsgalicia.org](mailto:asociacion@specialolympicsgalicia.org) .

**COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD, OBLIGACIONES Y CONSECUENCIAS DE SU INCUMPLIMIENTO**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 5.1 f) del reglamento (UE) 2016/679 RGPD, el voluntario se obliga en este acto a mantener la confidencialidad de toda la información relativa a datos de carácter personal tratados por la entidad y a no revelar la misma a personas no autorizadas. Esta obligación subsistirá después de finalizar la relación. El incumplimiento de las obligaciones reflejadas en esta cláusula dará lugar a la exigencia de responsabilidades legales.

**AUTORIZACION PARA LA COMUNICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL**

Para la participación en los eventos y actividades organizados por SPECIAL OLYMPICS GALICIA, no es obligatorio que preste las siguientes autorizaciones.

Si nos da su consentimiento, podrá retirarlo en cualquier momento dirigiéndose por escrito a Vía Pasteur 53, 15890, Polígono Industrial do Tambre, Santiago de Compostela (A Coruña) o enviando un correo electrónico a [asociacion@specialolympicsgalicia.org](mailto:asociacion@specialolympicsgalicia.org) . Le informamos de que si retira el consentimiento los tratamientos de datos realizados antes continuarán siendo válidos.

**Realización de imágenes** (fotografía/vídeo) durante la celebración de actividades y su posterior publicación en la Web de Special Olympics Galicia, Special Olympics España, Redes Sociales\*, Memoria de actividades, Revista NOV@S u otros medios de comunicación análogos, con la finalidad de promocionar y divulgar as sus actividades.

Sí autorizo  NO autorizo a la toma y publicación de mis imágenes.

\* Con ocasión de la comunicación a través de las RRSS se podrá producir una Transferencia Internacional de mis datos según sus propios "Términos y Condiciones".

**Tratamiento de datos de salud** necesarios (alergias/dietas especiales) durante su participación.

Sí autorizo  No autorizo el tratamiento de mis datos de salud.

Firma.....Fecha...../...../.....