



Special Olympics  
Galicia

# FICHA VOLUNTARIO

Data: .....

VOLUNTARI@ DA USC SI

## DATOS PERSOAIS

Nome:

Apelidos:

Dirección:

Población:

C.P.:

Provincia:

D.N.I.:

Data Nacemento:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

E-mail:

Carnet de conducir: Si  Non  Cat. ....

Alerxia/Dieta especial: Si  Non  Detalle.....

## FORMACIÓN

- ESO       Bacharelato       F.P. en .....
- Licenciatura en .....       Doutorado en .....       Grado en .....
- Outras .....

## HABILIDADES PERSOAIS

.....

## ÁREAS DE INTERESE PARA RELIZAR VOLUNTARIADO

.....

## EXPERIENCIA COMO VOLUNTARIO/A

ORGANISMO	POSTO	PERIODO
Si necesita máis espazo achegar currícul.		

**DISPONIBILIDADE PARA REALIZAR VOLUNTARIADO:**

	Luns	Martes	Mércores	Xoves	Venres	Sábado	Domingo
<b>Mañá</b>							
<b>Tarde</b>							
<b>Noite</b>							
<b>¿En que meses do ano?</b>							

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

**DATOS DEL VOLUNTARIO**

**FECHA:**

D./D<sup>a</sup> ....., con DNI ..... no nome e representación de (cubrir e o voluntario é menor de idade) D./D<sup>a</sup>.....con DNI..... (en diante o voluntario) declara ter sido informado do seguinte:

Regulamento (UE) 2016/679 RGD e LOPDGDD 3/2018. SPECIAL OLYMPICS GALICIA, como responsable do tratamento, tratará os seus datos para xestionar a relación como voluntario. Poderá exercitar los dereitos de acceso, rectificación e supresión dos datos, entre outros, tal e como se explica na información adicional que está a súa disposición nas nosas instalacións ou enviando un correo electrónico a [asociacion@specialolympicsgalicia.org](mailto:asociacion@specialolympicsgalicia.org).

**COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDADE**

De acordo có establecido no artigo 5.1 f) do Regulamento (UE) 2016/679 RGD, obrígase neste acto o a manter a confidencialidade de toda a información relativa a datos de carácter persoal tratada pola entidade e a non revelar a mesma a persoas no autorizadas. Esta obriga subsistirá aínda despois de finalizada a relación e o seu incumprimento dará lugar á existencia de responsabilidades legais.

**AUTORIZACIÓNS**

Antes de que nos dea estas autorizacións informámoslle de que non son obrigatorias, de que poderá retirar o seu consentimento en calquera momento e de que se o fai non se verán afectados os tratamentos de datos feitos con anterioridade.

**Toma e publicación de imaxes e vídeos** a través da páxina web de Special Olympics Galicia, das súas redes sociais e de outros medios de comunicación, coa finalidade de promocionar e dar a coñecer a súa actividade.

Sí autoriza  NON autoriza á toma e publicación das súas imaxes e vídeos.

**Cesión de imaxes e vídeos** a outras entidades coas que colabore Special Olympics Galicia, coa finalidade de que poidan promocionar a súa actividade a través dos seus propios medios.

Sí autoriza  NON autoriza á cesión das súas imaxes e vídeos

**Tratamento de datos de saúde** (alergias/dietas especiais) durante a súa participación.

Sí autorizo  NON autorizo o tratamento dos meus datos de saúde.

Sinatura.....Data...../...../.....