

Voluntariado en AFA LEVANTE

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____

F. Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____

Dirección: _____ C.P. _____

Municipio: _____ Provincia: _____

Titulación: _____ Experiencia: _____

Tel.: _____ email.: _____

Tel emergencia.: _____ nombre y parentesco _____

¿Quieres ser socio adherido? SI NO

(el socio adherido tiene voz, pero no voto y no tiene obligación de abono de cuota)

Interesado en: Ayudar Formación Aumento red social Ocupar tiempo libre

Pertener a la bolsa de empleo ser socio Otros: _____

Experiencia: Otros voluntariados mayores enfermos con demencia otros _____

Disponibilidad: _____

Origen	Actividad propuesta	Indicar cuales le interesa
Familia	Paseo con pacientes	<input type="checkbox"/>
	Cuidado a pacientes	<input type="checkbox"/>
	Ayuda a las familias	<input type="checkbox"/>
AFA	Días Mundiales	<input type="checkbox"/>
	Venta de entradas, lotería, etc.	<input type="checkbox"/>
	Organización de eventos	<input type="checkbox"/>
	Viajes, excursiones	<input type="checkbox"/>
	Realización de manualidades para venta solidaria	<input type="checkbox"/>
	Evento con petición con huchas	<input type="checkbox"/>
	Organización conferencias, charlas, cursos...	<input type="checkbox"/>
	Publicidad en redes sociales, radio, prensa, etc	<input type="checkbox"/>
Otros	Otras líneas de voluntariado (bajo aprobación de la Junta directiva)	<input type="checkbox"/>

Otras líneas de Colaboración (Bajo aprobación de la Junta directiva)

Presentación (hobbies, motivación, etc):

Centro de Apoyo, Valoración, Diagnóstico, Rehabilitación, Formación e Investigación Integral

Información y cláusulas

Por la presente el voluntario se compromete a:

- Ofrecer a realizar, dentro del marco de la entidad una prestación voluntaria, libre y altruista de servicios cívicos y sociales, sin ningún tipo de contraprestación económica, en beneficio de terceros y para la mejora de su calidad de vida, sin que esta actuación pueda perjudicar las obligaciones principales o privadas del voluntario/a.
- Aceptar los derechos y deberes que se rigen legalmente.
- No realizar competencia ante otras entidades públicas, privadas o empresas.
- Informar de situaciones médicas, físicas, emocionales, éticas u otra índole que puedan afectar al desarrollo del voluntariado.

Según Ley 45/2015, (art 10 y 11) de 14 octubre de voluntario tiene los siguientes derechos y deberes:

Derechos:

- a) Recibir regularmente durante la prestación de su actividad, información, orientación y apoyo, así como los medios materiales necesarios para el ejercicio de las funciones que se les encomienden.
- b) Recibir en todo momento, a cargo de la entidad de voluntariado, y adaptada a sus condiciones personales, la formación necesaria para el correcto desarrollo de las actividades que se les asignen.
- c) Ser tratadas en condiciones de igualdad, sin discriminación, respetando su libertad, identidad, dignidad y los demás derechos fundamentales reconocidos en los convenios, tratados internacionales y en la Constitución.
- d) Participar activamente en la organización en que se inserten, colaborando en la elaboración, diseño, ejecución y evaluación de los programas o proyectos, de acuerdo con sus estatutos o normas de aplicación y, en la medida que éstas lo permitan, en el gobierno y administración de la entidad de voluntariado.
- e) Estar cubiertos, a cargo de la entidad de voluntariado, de los riesgos de accidente y enfermedad derivados directamente del ejercicio de la acción voluntaria y de responsabilidad civil en los casos en los que la legislación sectorial lo exija, a través de un seguro u otra garantía financiera.
- f) Ser reembolsadas por la entidad de voluntariado de los gastos realizados en el desempeño de sus actividades, de acuerdo con lo previsto en el acuerdo de incorporación y teniendo en cuenta el ámbito de actuación de voluntariado que desarrollen.
- g) Disponer de una acreditación identificativa de su condición de voluntario en la que conste, además, la entidad de voluntariado en la que participa.
- h) Realizar su actividad de acuerdo con el principio de accesibilidad universal adaptado a la actividad que desarrollen.
- i) Obtener reconocimiento de la entidad de voluntariado, por el valor social de su contribución y por las competencias, aptitudes y destrezas adquiridas como consecuencia del ejercicio de su labor de voluntariado.
- j) Que sus datos de carácter personal sean tratados y protegidos de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos de Carácter Personal.
- k) Cesar en la realización de sus actividades como voluntario en los términos establecidos en el acuerdo de incorporación.

Centro de Apoyo, Valoración, Diagnóstico, Rehabilitación, Formación e Investigación Integral

Deberes:

- a) Cumplir los compromisos adquiridos con las entidades de voluntariado en las que se integren, reflejados en el acuerdo de incorporación, respetando los fines y estatutos de las mismas.
- b) Guardar la debida confidencialidad de la información recibida y conocida en el desarrollo de su acción voluntaria.
- c) Rechazar cualquier contraprestación material o económica que pudieran recibir bien de las personas destinatarias de la acción voluntaria, bien de otras personas relacionadas con su acción voluntaria.
- d) Respetar los derechos de las personas destinatarias de la acción voluntaria en los términos previstos en el [artículo 16](#).
- e) Actuar con la diligencia debida y de forma solidaria.
- f) Participar en las tareas formativas previstas por la entidad de voluntariado para las actividades y funciones confiadas, así como en las que con carácter permanente se precisen para mantener la calidad de los servicios que presten.
- g) Seguir las instrucciones de la entidad de voluntariado que tengan relación con el desarrollo de las actividades encomendadas.
- h) Utilizar debidamente la acreditación personal y los distintivos de la entidad de voluntariado.
- i) Respetar y cuidar los recursos materiales que ponga a su disposición la entidad de voluntariado.
- j) Cumplir las medidas de seguridad y salud existentes en la entidad de voluntariado.
- k) Aportar la documentación o información solicitada por la entidad.
- l) Observar las normas sobre protección y tratamiento de datos de carácter personal de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, y demás normativa de aplicación.

CLAUSULA INFORMATIVA VIDEOVIGILANCIA

Art. 3, apartado B. Instrucción 1/2006, de 8 de noviembre, de la Agencia Española de Protección de Datos, sobre el tratamiento de datos personales con fines de vigilancia a través de sistemas de cámaras o videocámaras.

De conformidad con lo dispuesto en el art. 22 de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales, se informa:

Responsable: **AFA LEVANTE CIF G-30704258**

Dirección: Alameda San Antón 29 30205 Cartagena

Teléfono: 968126081 Correo electrónico: info@afalevante.org

Finalidad	Tratamiento de Imágenes a través de sistemas de cámaras ó videocámaras con la finalidad de preservar la seguridad de las personas y bienes, así como de las instalaciones.
Base Jurídica de Legitimación	RGPD artículo 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión rea interés público.
Destinatarios y cesiones	Con carácter general no se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en nuestra entidad estamos tratando sus datos personales y por tanto tiene la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, limitación y portabilidad a sus datos mediante comunicación escrita o por email, y de su derecho a reclamar ante las Autoridades de Control.

CLAUSULA INFORMATIVA PARA USUARIOS DISPOSITIVOS MÓVILES DE LA ENTIDAD

En el caso de disponer dispositivo móvil propiedad de la entidad:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales, así como del RGPD 2016/679 del Parlamento Europeo y el Dictamen del Grupo de Trabajo del artículo 29 de la UE sobre la privacidad en las aplicaciones móviles, **AFA LEVANTE** domiciliada en Alameda San Antón 29 30205 Cartagena le informa que los datos personales que se obtengan mediante la utilización de dispositivos móviles (smartphone Android) facilitados por la empresa, formarán parte de un fichero de datos de carácter personal, responsabilidad de **AFA LEVANTE**. La finalidad del tratamiento de dichos datos será la siguiente:

- Optimizar el trabajo en la entidad, así como la atención al cliente, consiguiendo una mejor gestión.

La finalidad del tratamiento de dichos datos NUNCA SE UTILIZARÁ:

- Para crear perfiles, hábitos o patrones del usuario del dispositivo.
- Para revelar detalles íntimos sobre la vida privada.
- Para enviar ubicación o monitorizar fuera del horario laboral.

La duración del tratamiento de dichos datos no será indefinida en el tiempo, siendo su alcance mientras se mantenga la relación laboral del trabajador con la empresa y su puesto de trabajo requiera el uso de dicha información.

El servicio de localización estará apagado, de forma predeterminada, fuera del horario de trabajo. Además, los dispositivos permanecerán, una vez finalizada la jornada laboral, en los locales. De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales, así como del RGPD 2016/679 del Parlamento Europeo, además conforme a la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.

AFA Levante domiciliada en Alameda San Antón, 29 bajo 30205 Cartagena le informa que los datos personales que nos ha proporcionado, así como aquellos otros que facilite en un futuro, formarán parte de un fichero de datos de carácter personal, responsabilidad de **AFA LEVANTE** con la finalidad de gestionar la relación que mantiene con la misma. Así mismo se podrá ceder los datos a otras entidades colaboradoras, subvencionadoras u otras necesarias para cumplir las funciones de la entidad. Conforme con la información que se me ha presentado. He leído y entendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar todas mis dudas. Por eso OTORGO mi CONSENTIMIENTO.

- Información periódica vía email Inclusión en grupos de comunicación
 Publicación en los medios de imágenes y videos para fines divulgativos

Acepto la política de protección de datos.

En _____ a _____ de _____ de 20

Nombre y Apellidos: _____

Firma: _____

Centro de Apoyo, Valoración, Diagnóstico, Rehabilitación, Formación e Investigación Integral