



## FICHA VOLUNTARIO

**Apellidos:**.....  
**Nombre:**.....  
**Dirección:**.....  
**Población:**..... **C.P.:**.....  
**Teléfonos:**..... **E-mail:**.....  
**DNI:**..... **Profesión:**.....  
**Fecha de nacimiento:**...../...../..... **Curso nº:**.....

### 1 | VOLUNTARIADO EN HOSPITALES

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> H. Clínico San Carlos     | <input type="checkbox"/> Clínica de la Concepción     | <input type="checkbox"/> Hospital de la Princesa |
| <input type="checkbox"/> Hospital Ramón y Cajal    | <input type="checkbox"/> Hospital Gregorio Marañón    | <input type="checkbox"/> Clínica SEAR            |
| <input type="checkbox"/> Hospital de Móstoles      | <input type="checkbox"/> Hospital de la Fuenfria      | <input type="checkbox"/> H. Príncipe de Asturias |
| <input type="checkbox"/> Hospital Puerta de Hierro | <input type="checkbox"/> Hospital Virgen de la Poveda |  |

### 2 | APOYO A PERSONAS SIN HOGAR

- Puerta Abierta                       San Isidro

### 3 | VOLUNTARIADO EN RESIDENCIAS DE PERSONAS MAYORES

- Distritos de Madrid**     Carabanchel                       Salamanca
- Otros Municipios**     Alcala de Henares     Cercedilla                       Pozuelo  
 Alcobendas                       Las Rozas                       S. Sebastián de los Reyes  
 Algete                                       Majadahonda

### 4 | ACTIVIDADES CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD

- Salidas de ocio y tiempo libre                       Acompañamiento en domicilio

### 5 | ACOMPAÑAMIENTO A MAYORES EN DOMICILIO

- |                                      |  |                                      |  |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Arganzuela  | <input type="checkbox"/> Ciudad Lineal | <input type="checkbox"/> Moratalaz   | <input type="checkbox"/> Tetuán            |
| <input type="checkbox"/> Carabanchel | <input type="checkbox"/> Fuencarral    | <input type="checkbox"/> P. Vallecas | <input type="checkbox"/> Usera             |
| <input type="checkbox"/> Centro      | <input type="checkbox"/> Hortaleza     | <input type="checkbox"/> Retiro      | <input type="checkbox"/> Villa de Vallecas |
| <input type="checkbox"/> Chamartín   | <input type="checkbox"/> Latina        | <input type="checkbox"/> Salamanca   |  |
| <input type="checkbox"/> Chamberí    | <input type="checkbox"/> Moncloa       | <input type="checkbox"/> San Blas    |  |

**Día de la semana:** ..... Mañana     Tarde   

Ha conocido la **ONG** por:..... Entrevistado por:.....

Firma:

Madrid, ..... de ..... de 20.....

Autorización para utilización de imágenes.(1)

(1) Autorizo expresamente a la Fundación Desarrollo y Asistencia a la utilización de imágenes, fotografías, videos de actividades de voluntariado, en que aparezca mi imagen, para su uso en publicaciones y presencias en medios de comunicación social y webs que pueda crear, usar o distribuir dicha Fundación en relación con los fines sociales de la misma, y todo ello a los efectos previstos en la Ley Orgánica 1/ 1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar, y a la Propia Imagen y demás legislación concordante.

“En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasarán a formar parte de un fichero automatizado del que la Fundación Desarrollo y Asistencia será titular. Los datos serán utilizados y tratados con fines de gestión, no pudiendo ser cedidos a otras entidades. Asimismo, le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la siguiente dirección c/ Artistas, 2- 5 Planta- 28020 Madrid”