

"Banc de Voluntariat Casp"

Fitxa d'oferta de voluntariat

Dades personals

nom i cognoms _____
dni _____
data de naixement _____
professió _____
telèfons _____
email _____
relació amb el centre professor/a o PAS pare/mare
 exalumne/a altra

Col·laboració que oferiu

1. En hores/temps Activitat relacionada amb la vostra professió
 Altra activitat
(concreteu, si us plau, el tipus d'activitat:)

2. Econòmica (ens posarem en contacte més endavant)

Àmbits d'actuació preferents (marqueu-ne com a màxim dos)

<input type="checkbox"/> Qualsevol àmbit	<input type="checkbox"/> Banc de Voluntariat Casp	<input type="checkbox"/> Sense sostre
<input type="checkbox"/> Infància	<input type="checkbox"/> Immigrants	<input type="checkbox"/> Prostitució
<input type="checkbox"/> Adolescents i joves	<input type="checkbox"/> Dones	<input type="checkbox"/> Addiccions
<input type="checkbox"/> 3a edat	<input type="checkbox"/> Presons	<input type="checkbox"/> 3r món
<input type="checkbox"/> Pau	<input type="checkbox"/> Medi ambient	

Si us interessa un altre àmbit, especifiqueu-lo:

Si ja esteu vinculats a una entitat i voleu proposar-la com a receptora d'aquest Banc, indiqueu el seu nom, àmbit de dedicació i persona de contacte:

Dedicació

Puntual, a convenir Periòdica
 Entre setmana Caps de setmana Vacances
Especifiqueu franja horària:

Les dades que ens heu facilitat s'incorporaran a un fitxer del qual és responsable el Col·legi Casp-Sagrat Cor de Jesús, i la finalitat del qual és la gestió de la informació de les persones que volen participar en aquest projecte. El signant autoritza el Col·legi Casp-Sagrat Cor de Jesús al tractament de les seves dades personals en l'àmbit de la institució i de les entitats que la integren. Sobre aquest fitxer, el signant té els drets de consulta, rectificació i omissió que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre. Per tal d'exercir aquests drets, el signant es pot adreçar per escrit a: Col·legi Casp-Sagrat Cor de Jesús, carrer Casp 25, 08010 Barcelona.