

 Ayuntamiento de Murcia	DECRETO Regístrese y pase a BIENESTAR SOCIAL El Director de la Oficina del Gobierno Municipal	SELLO REGISTRO GENERAL
--	--	-------------------------------

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN COMO PERSONA VOLUNTARIA DE SERVICIOS SOCIALES

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA VOLUNTARIA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE/PASAPORTE	
			NACIONALIDAD	
FECHA NACIMIENTO	TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	E. CIVIL	
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	BARRIO/PEDANÍA	
CORREO ELECTRÓNICO:				

AUTORIZA AL AYUNTAMIENTO DE MURCIA

A solicitar, en cualquier momento, al Registro Central de Delincuentes Sexuales o al Registro Central de Antecedentes Penales, certificado acreditativo de no tener ningún tipo de antecedente penal por delitos sexuales.

No autorizo y apporto certificado negativo del Registro Central de Delincuentes Sexuales.

DATOS COMPLEMENTARIOS DE LA PERSONA VOLUNTARIA

Cumplimentar al dorso

AUTORIZACIÓN PATERNA, MATERNA, TUTOR/A (EN EL CASO DE SOLICITANTES MENORES DE EDAD)

D./Dña: _____ con DNI/NIE/ Pasaporte n.º: _____
 _____ como padre, madre o tutor/a legal, autorizo a mi hijo/a a participar como voluntario/a de los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Murcia

Firmado: _____

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

➤ FOTOCOPIA DEL DNI/ NIF/ TIE (tarjeta de identificación de extranjero) DE LA PERSONA VOLUNTARIA.

Murcia, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

EXCMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MURCIA

AUTORIZO al Ayuntamiento de Murcia al tratamiento de mis datos personales conforme al Reglamento de Protección de datos de la Unión Europea 2016/679 y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

La presentación de este escrito implica mi consentimiento para el tratamiento de los datos contenidos en el mismo, de conformidad con el Reglamento 2016/679 y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Responsable del tratamiento	Ayuntamiento de Murcia. Dirección postal:Glorieta de España, n.º 1 30004.Murcia. Teléfono: 968 35 86 00.
Datos del Delegado de Protección de Datos	dpd@ayto-murcia.es
Finalidad	Gestión de servicios públicos. Los datos facilitados se conservarán mientras no se solicite su supresión por el interesado o hasta el plazo que indique la ley.
Legitimación	El consentimiento del interesado. Art. 6-1-a Rgto. GPD
Destinatarios	No se cederán datos a terceros salvo obligación legal
Derechos	El interesado tiene derecho a: Solicitar el acceso a sus datos personales. Solicitar su rectificación o supresión. Derecho a solicitar la limitación del tratamiento. Derecho a la portabilidad de los datos.
Información adicional	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el Portal de Transparencia, www.murcia.es y en el portal de AEPD www.aepd.es .

DATOS COMPLEMENTARIOS DE LA PERSONA VOLUNTARIA

Estudios realizados o que realiza:

Profesión: _____ Ocupación: _____

Indique la experiencia que tenga en el campo de la acción voluntaria o asociación en la que haya colaborado:

Indique los ámbitos de población que le gustaría atender preferentemente

Familias
 Infancia y Adolescencia
 Personas gitanas
 Personas inmigrantes
 Personas sin hogar
 Acompañamiento y apoyo a personas mayores
 Acompañamiento y apoyo a personas con discapacidad

¿Conoce el Centro o Sección en la que le gustaría participar?

Centro Municipal de Servicios Sociales Ciudad de Murcia
 Centro Municipal de Servicios Sociales Murcia Sur
 Centro Municipal de Servicios Sociales Murcia Norte
 Área de Infancia
 Sección de Prevención e Inserción Social
 Otros (especificar)

Indique, de forma orientativa, qué días y qué horas puede dedicar al voluntariado:

Lunes
 Martes
 Miércoles
 Jueves
 Viernes
 Sábado
 Domingo

Horario

Mañana: _____ Tarde: _____