VOLUNTARIADO

Velilla de San Antonio



Voluntario		Solicitante		(Marcar con una X)	
Apellidos y Nombre				Fecha de nacimiento	
Dirección					Teléfono
Correo electrónico					NIF
Rellene los siguientes campos especificando su disponibilidad y otros detalles que considere oportunos:					
Compras		Alimentos			
		Fármacos			
Acompañamiento telefónico					
Clases particulares					
Otros					
La información que nos facilita se tratará en base al interés legítimo con el fin de pres servicio solicitado y la gestión administrativa. Los datos proporcionados se conservar mientras se mantenga la relación como voluntario/a o durante el tiempo necesario pa con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos o una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Ayun de Velilla de San Antonio esta tratando sus datos personales, rectificar los datos inex solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.				dos se conservarán npo necesario para cumplir vo en los casos que exista bre si en el Ayuntamiento	
Firma					