



FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA VOLUNTARIOS – LA COLMENA

DATOS DEL VOLUNTARIO/A:

APELLIDOS			
NOMBRE			
DNI	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
DIRECCIÓN			
POBLACIÓN	PROVINCIA		

VINCULACIÓN CON LA UNIVERSIDAD DE GRANADA (UGR):

Si, pertenezco (en caso afirmativo) indique el grado universitario:

No, pertenezco.

INFORMACIÓN MÉDICA

DIABETES	<input type="checkbox"/> TIPO 1	<input type="checkbox"/> TIPO 2	<input type="checkbox"/> NO TIENE	FECHA DE DEBUT	
ALERGIAS					
INTOLERANCIAS					
OTRAS PATOLOGÍAS					

DOCUMENTACIÓN A APORTAR (MARQUE CON UNA X):

- Entrega de certificado de delitos sexuales
 No entrega de certificado de delitos sexuales

CONSENTIMIENTO LEGAL

Yo, D./D^a _____, declaro que los datos facilitados son veraces y acepto participar como voluntario/a.

Acepto el consentimiento.

AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN (Marcar con una X si autoriza, en caso contrario no la indique)

- Autorizo el uso de imágenes (fotografías/vídeos) a la Asociación de Personas Con Diabetes de Melilla – ADIMEL durante la actividad de la COLMENA para fines de difusión y promoción de las actividades de la asociación en sus redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter, etc.) y página web y elaboración de material promocional y divulgativo de las actividades de ADIMEL. Esta autorización se concede de forma gratuita y voluntaria, sin limitación geográfica ni temporal. ADIMEL se compromete a utilizar mi imagen de forma respetuosa y adecuada, sin alterar su significado original y sin fines comerciales. Asimismo, me informan de que puedo revocar esta autorización en cualquier momento, poniéndome en contacto con la asociación.

PROTECCIÓN DE DATOS (RGPD)

- He leído y acepto la protección de datos de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, se informa que los datos serán tratados con la finalidad de gestionar la participación del menor. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y otros mediante solicitud escrita.

FIRMA: _____

Fecha: _____

CIF. G29963824 – INSCRITA EN EL REGISTRO PROVINCIAL DE ASOCIACIONES DE LA DELEGACIÓN DEL GOBIERNO DE MELILLA, SECCIÓN 1ª NÚMERO 29

TLF: 636 984 692

CORREO: SECRETARIA@ADIMELMELILLA.ES | WEB: WWW.ADIMELMELILLA.ES