

Departamento responsable:

Participació Ciutadana

Calle Canarias, 35, 1ª

07800 Eivissa

Tel.: 971 39 76 00 (Ext.21154) Fax: 971 39 75 70 feimvoluntariat@eivissa.es Lugar de presentación: Servei d'Atenció a la Ciutadania Calle Canarias, 35 07800 Eivissa

Tel.: 971 39 76 00 Fax: 971 39 75 71 sac@eivissa.es

SOLICITUD INSCRIPCIÓN COMO VOLUNTARIO/ RIA

Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento: Sexo: □ Mujer □ Ho Domicilio: Núm.: Bloque: Esc.: Piso: Pue Municipio: C.P.: Fecha y lugar de nacimiento: Teléfono: Móvil: Correo electrónico(*): Facebook: Twitter: (*)Dirección de correo electrónico por el envío de los avisos regulados en el artículo 41 de la Ley 39/2015, de 1 de oc Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. DATOS DE NOTIFICACIÓN Persona a notificar: □ Solicitante □ Representante Medio preferente de notificación: □ Notificación en papel □ Notificación telemática(* (**) Se requiere certificado electrónico válido. No es el correo electrónico. PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Nivel de estudios: □ Solicitante □ Representante Permación relacionada con el voluntariado: □ Solicitante □ Representante Nombre de la Asociación: □ Solicitante □ Representante PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Nivel de estudios: □ Solicitante □ Representante Nombre de la Asociación: □ Solicitante □ Representante PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Nombre de la Asociación: □ Solicitante □ Representante Nombre de la Asociación: □ Solicitante □ Representante Nombre de la Asociación: □ Solicitante □ Representante Notificación telemática(* Tomación relacionada con el voluntariado: □ Solicitante □ Representante Notificación telemática(* Tomación relacionada con el voluntariado: □ Solicitante □ Representante Notificación telemática(*
Municipio: C.P.: Fecha y lugar de nacimiento: Teléfono: Móvil: Correo electrónico(*): Twitter: (*)Dirección de correo electrónico por el envío de los avisos regulados en el artículo 41 de la Ley 39/2015, de 1 de oc Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. DATOS DE NOTIFICACIÓN Persona a notificar: Medio preferente de notificación: Notificación en papel Notificación telemática(* (*) Se requiere certificado electrónico válido. No es el correo electrónico. PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Nivel de estudios: Formación relacionada con el voluntariado: PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Nombre de la Asociación: Nombre de la Asociación:
Teléfono: Móvil: Correo electrónico(*): Twitter: Twiter: Twitter: Twiter: Twitter: Twiter: Twitter: Twiter: Twiter: Twiter: Twiter: Twiter: Twiter: Twiter: Twite
Twitter: (*)Dirección de correo electrónico por el envío de los avisos regulados en el artículo 41 de la Ley 39/2015, de 1 de oc Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. DATOS DE NOTIFICACIÓN Persona a notificar: Solicitante Representante Medio preferente de notificación: Notificación en papel Notificación telemática(* (**) Se requiere certificado electrónico válido. No es el correo electrónico. PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Nivel de estudios: Formación relacionada con el voluntariado: PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Nombre de la Asociación:
(*)Dirección de correo electrónico por el envío de los avisos regulados en el artículo 41 de la Ley 39/2015, de 1 de oce Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. DATOS DE NOTIFICACIÓN
Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. DATOS DE NOTIFICACIÓN Persona a notificar: □ Solicitante □ Representante Medio preferente de notificación: □ Notificación en papel □ Notificación telemática(**) Se requiere certificado electrónico válido. No es el correo electrónico. PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Nivel de estudios: □
Persona a notificar: □ Solicitante □ Representante Medio preferente de notificación: □ Notificación en papel □ Notificación telemática(* ***) Se requiere certificado electrónico válido. No es el correo electrónico. PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Nivel de estudios: □
Persona a notificar: ☐ Solicitante ☐ Representante Medio preferente de notificación: ☐ Notificación en papel ☐ Notificación telemática(* (**) Se requiere certificado electrónico válido. No es el correo electrónico. PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Nivel de estudios:
Medio preferente de notificación: □ Notificación en papel □ Notificación telemática(* (**) Se requiere certificado electrónico válido. No es el correo electrónico. PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Nivel de estudios:
(**) Se requiere certificado electrónico válido. No es el correo electrónico. PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Nivel de estudios: Formación relacionada con el voluntariado: PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Si Nombre de la Asociación:
Nivel de estudios: Formación relacionada con el voluntariado: PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Si Nombre de la Asociación:
Formación relacionada con el voluntariado: PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Si Nombre de la Asociación:
PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: Si Nombre de la Asociación:
PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN: □ Si Nombre de la Asociación:
☐ Si Nombre de la Asociación:
□ No
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
☐ Fotocopia del documento de identidad.
☐ Autorización madre, padre o tutor para menores de edad de entre 16 a 18 años.
TIPOS DE VOLUNTARIADO QUE LE INTERESAN (marcar con una X)
☐ Social (medieval, muestra).
- Social (inecieval, indestra).
☐ Medioambiental (playas, parques, barrios, Centre de protecció animal, Sa Coma).
,
☐ Medioambiental (playas, parques, barrios, Centre de protecció animal, Sa Coma).

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ajuntament d'Eivissa.

EXCMO. AJUNTAMENT D'EIVISSA