



**FICHA DE INSCRIPCIÓN DE PERSONAS
VOLUNTARIAS**

Código	REG-INVOLUN-01
Fecha de creación	01/08/2025
Fecha de modificación	
Resp: Gerencia	Jordi X. Albors Aliaga
Validado: Resp. Calidad	Jordi X. Albors Aliaga
Aprobado por: Gerencia	Jordi X. Albors Aliaga

Datos personales de la persona solicitante

NOMBRE Y APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO

CP:

LOCALIDAD

PROVINCIA

DNI/NIE/PASSAPORTE

TELÉFONO

EMAIL

ES PERSONA ASOCIADA DE AVSA

SI

NO

Situación Laboral

EMPLEADO

DESEMPLEADO

EMPRESA DE TRABAJO



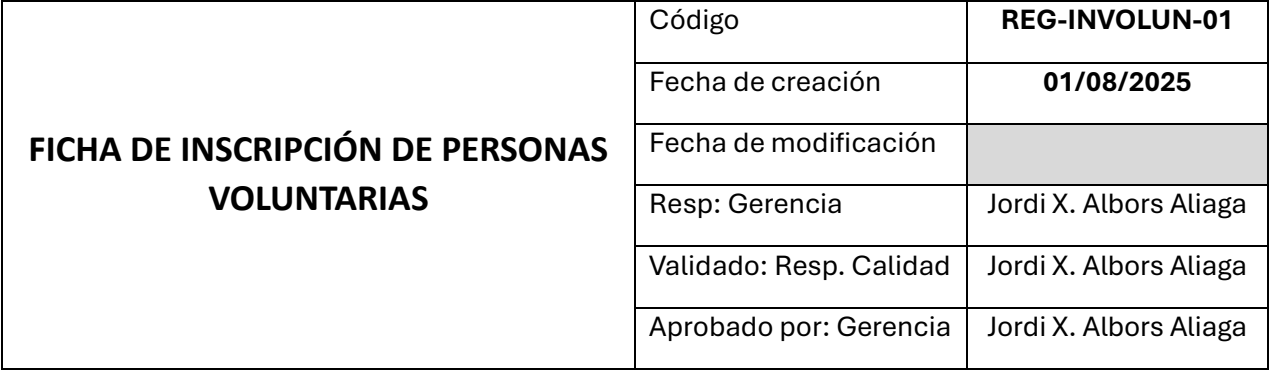
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE PERSONAS VOLUNTARIAS	Código	REG-INVOLUN-01
	Fecha de creación	01/08/2025
	Fecha de modificación	
	Resp: Gerencia	Jordi X. Albors Aliaga
	Validado: Resp. Calidad	Jordi X. Albors Aliaga
	Aprobado por: Gerencia	Jordi X. Albors Aliaga

Formación

GRADUADO/ESO	BUP/BACHILLER
TÉCNICO	TÉCNICO SUPERIOR
GRADUADO/LICENCIADO	
OTROS	

Conocimientos

TÉCNICOS
SANITARIOS
IDIOMAS
OTROS



Por la presente, me comprometo a cumplir toda la normativa vigente, nacional y autonómica, sobre el Voluntariado, así como el Reglamento, las Normas internas y los Estatutos de AVSA, para ello:

- Declaro que, no me encuentro inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas por sentencia firme.
- Declaro no padecer enfermedad, ni psíquica ni física o sensorial que me impida ejercer las funciones propias del Voluntario.
- Declaro que son ciertos cuantos datos he aportado y solicito se me incorpore como persona voluntaria de AVSA.
- Declaro que he firmado la protección y confidencialidad de datos y la Autorización de Datos.

En a de de

FDO: