



PROCEDEMENTO REXISTRO DE ACCIÓN VOLUNTARIA DE GALICIA. SECCIÓN DE EXPERIENCIAS DAS PERSOAS VOLUNTARIAS	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO BS505B	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL SIGLAS (SE AS TIVER) NIF

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

E NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

OBXECTO DA SOLICITUDE

O DEPÓSITO DE EXPERIENCIAS VOLUNTARIAS.
 A BAIXA OU CANCELACIÓN DE EXPERIENCIAS VOLUNTARIAS.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA:

Certificado de acción voluntaria conforme o anexo III.
 Copia do DNI da persoa representante, no caso de non autorizar a consulta no sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administración Pública.

Autorizo a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Traballo e Benestar, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009, que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas.

SI NON (neste caso achegarse a documentación correspondente)

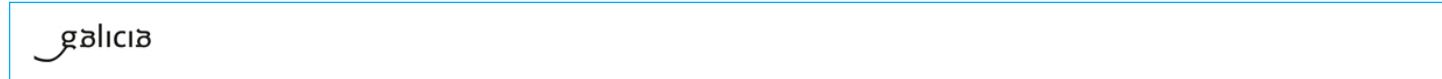
En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia, cuxa finalidade é a xestión e rexistro deste procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Política Social, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a sxt.politicasocial@xunta.gal

LEXISLACIÓN APLICABLE

- Orde do 14 de marzo de 2014 pola que se regula o Rexistro de Acción Voluntaria de Galicia.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data , de de





D ^a /D	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PERSONA SECRETARIA DA ENTIDADE	
<input type="text"/>	
CON ENDEREZO SOCIAL EN	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CERTIFICO:	
QUE D ^a /D	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

REALIZOU A ACCIÓN VOLUNTARIA QUE SE ESPECIFICA	
DENOMINACIÓN DO PROGRAMA OU PROXECTO EN QUE COLABOROU:	
<input type="text"/>	
OBJECTIVOS DO PROGRAMA:	
<input type="text"/>	
POBOACIÓN BENEFICIARIA DA ACTUACIÓN:	
<input type="text"/>	
DATAS DE COLABORACIÓN	Nº TOTAL DE HORAS DE COLABORACIÓN:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
LUGAR DE REALIZACIÓN DA COLABORACIÓN	PERSOA RESPONSABLE DO PROGRAMA DE VOLUNTARIADO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
FORMACIÓN ESPECÍFICA PARA A EXPERIENCIA OBXECTO DE INSCRICIÓN:	
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
FUNCIONS E TAREFAS QUE DESENVOLVEU A PERSOA VOLUNTARIA:	
<input type="text"/>	
COMPETENCIAS ADQUIRIDAS:	
<input type="checkbox"/> Comunicación lingüística	<input type="checkbox"/> Social e cidadá
<input type="checkbox"/> Matemática	<input type="checkbox"/> Cultural e artística
<input type="checkbox"/> Coñecemento e interacción co mundo físico	<input type="checkbox"/> Aprender a aprender
<input type="checkbox"/> Tratamento da información e competencia dixital	<input type="checkbox"/> Iniciativa persoal

SINATURA DA/O SECRETARIA/O
Lugar e data
<input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>

