



**Federación de Asociaciones Españolas
de Profesionales de la Enseñanza
en Terapias Alternativas**

Domicilios de la Asociación - Valencia y Madrid
Calle Jesús Nº 1 pta. 3- 4, Valencia-
Cp. 64007 -Valencia-
Calle Mayor 1 - 2 OF. 22, Madrid-C-p-28013-Madrid-
Asprenal@gmail.org-www.asprenal.org

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN COMO VOLUNTARIO

Gracias por rellenar este formulario de manera legible.

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

D.N.I./N.I.E _____ Dirección _____

_____ Ciudad _____

CP _____ Provincia _____ e-mail _____

Tel. Fijo _____ Tel. Móvil _____

Fecha de nacimiento _____ Profesión _____

Estudios _____

Cuéntanos tus habilidades/especialidades (idiomas, terapias, técnicas...) _____

Indícanos tus preferencias en las tareas a desarrollar _____

Carnet de conducir _____ ¿Vehículo? _____

¿Has sido voluntario o perteneces a otra asociación? _____ ¿Cuál? _____

Disponibilidad horaria

Declaro haber recibido, leído y el Reglamento de la Asociación, y manifiesto mi acuerdo a las condiciones del mi

Fecha y firma _____

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, ASPRENAL le informa que los datos facilitados por el Usuario, a través del formulario de inscripción de voluntarios serán tratados en los ficheros de ASPRENAL que, a los efectos legales oportunos, se identifica como responsable de los mismos.

ASPRENAL le informa que la recogida de sus datos de carácter personal se produce con el fin de gestionar al personal voluntario. Así mismo, usted consiente que ASPRENAL pueda dirigirle comunicaciones referidas a temas relacionados con la Asociación o Entidades colaboradoras, bien por correo electrónico, correo postal o cualquier otro medio, pudiendo solicitar en cualquier momento el cese en el envío de dichas comunicaciones. Para ello, así como para realizar cualquier otro tipo de consulta o comentario, el interesado podrá dirigirse a ASPRENAL En los domicilios de la Asociación en -Valencia y Madrid –
Calle Jesús Nº 1 pta. 3- 4, Valencia- Cp. 64007 -Valencia- 963843059
Calle Mayor 1 - 2 OF. 22, Madrid-C-p-28013-Madrid-

Le informamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación mediante solicitud escrita y firmada, adjuntando copia de documento que acredite su identidad ante:

ASPRENAL domicilios de la Asociación en -Valencia y Madrid –
Calle Jesús Nº 1 pta. 3- 4, Valencia- Cp. 64007 -Valencia-
Calle Mayor 1 - 2 OF. 22, Madrid-C-p-28013-Madrid-