

Solicitud de Inscripción

**TALLER DE CHI KUNG**

Asamblea Local de Cruz Roja Española Huesca

***17/03/2018***

A rellenar por el Departamento de Voluntariado

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| F. Recepción |  |  |  | Orden |  | Prioridad |  | Selecc. |  | No selecc. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| Fecha de nacimiento | escribir texto. | NIF/NIE | escribir texto. | |
| Teléfono | escribir texto. | e-mail | escribir texto. | |
| Necesidades específicas | escribir texto. |  | |  |
| La persona cuyos datos figuran arriba solicita su inscripción a la actividad indicada y queda informada de que, de ser aceptada, deberá participar en la misma, debiendo sufragar los gastos ocasionados en caso de cancelar su participación (si la actividad supone algún coste para el voluntario/a). Asimismo declara haber sido informada de las características de la actividad (horarios previstos, requisitos, etc.). | | | | |
| El/la interesado/a | |  | | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Espacio Reservado para seleccionar una de las opciones de participación | | |
| Opción 1 | TALLER CHI KUNG |  |
| Opción 2 |  |  |
| Opción 3 |  |  |

Cruz Roja Española es titular del fichero de datos personales de voluntarios/as registrado en la Agencia de Protección de Datos. Salvo su contestación en contra se entiende que Ud. Consiente que los datos que nos facilita voluntariamente para la solicitud/ formulación y mantenimiento de su inscripción sean incorporados al fichero y tratados automáticamente, así como su utilización en todas aquellas actividades y acciones en las que intervenga la Institución. Queda informado/a que podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y oposición dirigiendo un escrito a: Cruz Roja Española, Apartado de Correos 6053. 28080 Madrid.

# Autorización a menores (si procede)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sr./Sra. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | , mayor de edad, | | |
| con DNI | escribir texto. | | | y domicilio en | | | escribir texto. | | | | |
| localidad | escribir texto. | | |  | |  | | | | | |
| **AUTORIZO** a la persona cuyos datos figuran arriba, y sobre quien ejerzo la patria potestad, para que asista como voluntaria o como voluntario de Cruz Roja Española a la actividad de vida asociativa NOMBRE DE LA ACTIVIDAD a celebrarse el FECHA | | | | | | | | | | | |
| En Huesca a día | | escribir | de | | escribir texto. | | | del año 201X | | |  |
| En caso de ser necesario cualquier comunicación e información, **SOLICITO** se realice a través de la siguiente relación de contactos: | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | | | | | Relación/parentesco | | | | Teléfono móvil | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | escribir | | | | escribir | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | escribir | | | | escribir | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | escribir | | | | escribir | |
|  | | | | | |  | | | |  | |
| Firma (Padre, madre o tutor/a) | | | | | |  | | | | | |

Cruz Roja Española es titular del fichero de datos personales de voluntarios/as registrado en la Agencia de Protección de Datos. Salvo su contestación en contra se entiende que Ud. Consiente que los datos que nos facilita voluntariamente para la solicitud/ formulación y mantenimiento de su inscripción sean incorporados al fichero y tratados automáticamente, así como su utilización en todas aquellas actividades y acciones en las que intervenga la Institución. Queda informado/a que podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y oposición dirigiendo un escrito a: Cruz Roja Española, Apartado de Correos 6053. 28080 Madrid

|  |
| --- |
| **Número de plazas y selección de participantes** |
| El ***número de plazas previstas es de 15*** siendo la actividad gratuita para los voluntarios que se inscriban a la misma.  Cumplimentar la ficha de inscripción supone una SOLICITUD. Una vez finalizado el plazo, el Departamento de Voluntariado, en colaboración con los planes de intervención, asignará prioridades en caso de que las solicitudes superen al número de plazas y si éstas no se pueden asumir. Será criterio de selección el historial de vida voluntaria, dando posibilidad de participación también al voluntariado de reciente incorporación. |
|  |
| **Compromiso de participación** |
| Las personas que obtengan plaza para acudir a la actividad, una vez confirmada, están obligadas a participar en la totalidad de la actividad. En caso de que cancelaran su participación o no se presentaran, de haberse causado, deberán abonar la cantidad correspondiente a los gastos que proporcionalmente le correspondan cuando les sea exigido. Esta cláusula la da especialmente por conocida y enterada. |
|  |
| **Fecha límite de inscripción** |
| **15 de MARZO del 2018 a las 15:00 horas** en el Departamento de Voluntariado o por correo electrónico.  La ficha puede cumplimentarse de forma telemática rellenando el presente documento y haciéndolo llegar a [mamorillo@cruzroja.es](mailto:mamorillo@cruzroja.es).  La ficha también podrá ser entregada cumplimentada y entregada personalmente en el Departamento de Voluntariado. |
|  |
| **Descripción de la actividad** |
| El Chi Kung. es una práctica corporal formada por suaves movimientos físicos, ejercicios respiratorios y concentración menta. Ayuda a eliminar las tensiones y el estrés. |
|  |
| **Material que cada participante deberá llevar** |
| * Ropa cómoda   **Lugar de realización:**  Los participantes interesados deberán acudir a la Asamblea de Cruz Roja Huesca el día 17 de Marzo a las 09:45h. La actividad se desarrollará en los espacios exteriores de Cruz Roja (siempre que las condiciones climatológicas lo permitan) |
|  |