

A rellenar por el Departamento de Voluntariado

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

Solicitud de Inscripción

**EXCURSIÓN AÍNSA-SAN VICENTE DE LABUERDA. COSTE 10€**

Asamblea Local de Cruz Roja Española Huesca

***07/04/2018***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | Ruta Cultural por Casco antiguo de Aínsa ( visita al Ecomuseo  y el Museo de Artes y Oficios) |  |
| Opción 2 | RUTA SENDERISTA SAN VICENTE DE LABUERDA ( 5Km aprox) |  |
| 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.

**IMPRESCINDIBLE PARA LA RUTA SENDERISTA ( 5Km aproximadamente):**• Llevar ropa y calzado adecuado para montaña, a poder ser de caña alta y todos loscomplementos necesarios, propios de una salida de estas características, teniendo encuenta la previsión metereológica (gorra, gafas de sol, protección solar, ropa de abrigo,chubasquero, ...)• Deberemos tener en cuenta que no haya enfermedad o limitación de movilidad que impidauna correcta progresión por montaña, o implique una falta de seguridad individual o parael grupo. La ruta, pese a no entrañar dificultades técnicas, sí que tienecierto desnivel, por lo que cada cual deberá tener en cuenta su estado de forma ycostumbre a caminar en montaña de cara a afrontar la excursión.• En caso de necesitar algún tipo de medicación, cada uno de los asistentes será responsablede disponer de la misma.• Asegurarse de llevar agua suficiente para toda la excursión. Cada cual será responsable deaprovisionarse de algo de picoteo (barrita/galletas/fruta... para una corta parada o descanso si procede).

# 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) |
|  |