



**IMPORTANTE:** pon atención a la localidad en la que se encuentra la entidad y el horario

**DATOS DE LA ENTIDAD**

<b>Nombre de la Entidad de Voluntariado</b>	<i>Asociación de padres de niños y adolescentes con cáncer de Almería y provincia-Argar</i>
<b>Municipio</b>	<i>Almería</i>
<b>Dirección</b>	<i>Dirección de sede: C/ Altamira 18, entreplanta, izq. - 04005 Almería. Actuaciones de voluntariado hospitalario en el Hospital Materno-Infantil "Princesa Leonor" y extrahospitalario.</i>
<b>Ámbito de actuación</b>	<i>Local y provincial</i>
<b>Horario de las actividades</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input checked="" type="checkbox"/> Tarde
<b>Página Web y/o facebook</b>	<i>https://argar.info/ En Instagram: @ninosconcancerargar En Facebook: @argar.almeria</i>

**DATOS DEL PROGRAMA DE VOLUNTARIADO**

<b>Nombre del Programa</b>	<i>Programa de Voluntariado</i>
<b>Nº de plazas de voluntariado</b>	<i>10</i>
<b>Breve descripción del Programa</b>	<p><i>Tiene como propósito reforzar el desarrollo integral del niño-a/adolescente afectado/a. Objetivos específicos de dicho Programa:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Crear un clima de seguridad y afecto, así como un ambiente estimulador que favorezca el desarrollo normalizado de los menores.</i></li> <li>- <i>Fomentar la diversión y el entretenimiento.</i></li> <li>- <i>Reforzar el desarrollo psicomotor (expresión corporal y verbal, habilidades manipulativas y de movimiento, teniendo en cuenta las características médicas de los niños y adolescentes).</i></li> <li>- <i>Instaurar hábitos de respeto y cuidado del entorno.</i></li> <li>- <i>Favorecer la capacidad de comunicación y expresión.</i></li> <li>- <i>Fomentar la participación y la integración social de los/as menores afectados/as</i></li> <li>- <i>Transmitir valores de colaboración, respeto y espíritu crítico.</i></li> <li>- <i>Favorecer la creatividad y la imaginación.</i></li> </ul>
<b>Enlaces a webs, blogs, Facebook...donde el alumno/a interesado/a pueda ver información interesante del colectivo y/o programa</b>	<i>Véase apartado "Página Web y/o Facebook"</i>
<b>Localidad donde se desarrolla el programa</b>	<i>Almería y provincia</i>
<b>Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Diseño y desarrollo de nuevos talleres y programas específicos en base a las necesidades de los/as menores ingresados/as.</i></li> <li>- <i>Actividades de apoyo a talleres o programas ya existentes.</i></li> <li>- <i>Participación en actividades transversales del programa (celebración de cumpleaños y fiestas infantiles temáticas, semana de la primavera, Halloween, Navidad, etc.) otras festividades relacionadas con la actividad asociativa (Día Internacional del/a Niño/a con Cáncer, Día del/a Niño/a Hospitalizado/a, Día Nacional de la Infancia, etc.).</i></li> <li>- <i>Acciones específicas del programa de ocio y tiempo libre y del programa de sensibilización, así como actuaciones programadas con fines benéficos.</i></li> </ul>



<b>Posibilidad de realizar la acción voluntaria de forma virtual. Descripción de las tareas y medios necesarios.</b>	La actividad es básicamente presencial. Aunque se virtualiza en el caso de que los/as menores se encuentren en situación de "aislamiento médico" en el Hospital. Se ofrece la posibilidad de que los/as menores participen en las actividades de voluntariado que se realizan en el hospital cuando se encuentran en sus domicilios (por lo que se realiza de forma on-line, paralelamente). Esta última metodología se aplica también para pacientes trasladados a hospitales de otras ciudades.
<b>Formación y capacitación (solo si son imprescindibles para el desarrollo del voluntariado por las características del mismo y teniendo en cuenta que son estudiantes Universidad de Almería)</b>	Se valora la formación de carácter socio-asistencial, aunque no es requisito imprescindible
<b>Experiencia necesaria (solo si es imprescindible para el desarrollo del voluntariado por las características del mismo y teniendo en cuenta que son estudiantes Universidad de Almería)</b>	Normalmente, se valora la experiencia previa en voluntariado especialmente relacionado con las características de la población usuaria, por ejemplo, con menores, aunque no es requisito imprescindible para acceder al programa.
<b>Habilidades, actitudes, valores, etc.</b>	Compromiso, empatía, respeto, confidencialidad, responsabilidad, habilidades sociales y de escucha, creatividad y trabajo en grupo.
<b>Otros</b>	
<b>Para desplazarse al voluntariado: Necesita vehículo propio <input type="checkbox"/> Puede usar transporte público <input checked="" type="checkbox"/></b>	
<b>Ámbito temático de actuación</b>	
<b>Infancia/Familia</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Salud</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Población Reclusa</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Mujer</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Exclusión Social</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Migraciones</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Discapacidad</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Acción Humanitaria</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Pueblo Gitano</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Consumo</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Comercio Justo</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Mayores</b>	<input type="checkbox"/>
<b>VIH</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Juventud</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Drogo dependencia</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Emergencias</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Ecologista</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Otros (especificar):</b>	<input type="checkbox"/>
<b>¿En qué tipo de actividades colaboraría?</b>	
<b>Tareas administrativas</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Tareas económico-financieras</b>	<input type="checkbox"/>



Tareas asistenciales	<input type="checkbox"/>		
Monitor/a-Animador/a-Educador/a	<input checked="" type="checkbox"/>		
Acciones de Sensibilización	<input checked="" type="checkbox"/>		
Otras (especificar)	<input type="checkbox"/>		
<b>¿Cómo están repartidas las horas de voluntariado en la semana? Recuerda que el tiempo semanal de voluntariado será como máximo de 4 horas, preferiblemente en un solo día de la semana</b>			
Un día, 4 horas	<input type="checkbox"/>		
2 días a la semana, 2 horas cada día	<input type="checkbox"/>		
Un día a la semana, 3 horas	<input checked="" type="checkbox"/>		
Un día a la semana, 2 horas	<input type="checkbox"/>		
Otra opción (especificar)	<input type="checkbox"/>		
<b>¿En qué días y horarios podría colaborar la persona voluntaria?</b>		<b>Mañana</b>	<b>Tarde</b>
Lunes		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Martes		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Miércoles		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Jueves		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Viernes		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sábado		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Domingo		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>¿En qué fechas puede llevarse a cabo el voluntariado? (¿teniendo en cuenta que debe tener una duración mínima de 3 meses, dedicar 56 horas en la entidad, entre formación y voluntariado, y debe finalizar el 30 de septiembre?)</b>			
Noviembre			<input checked="" type="checkbox"/>
Diciembre			<input checked="" type="checkbox"/>
Enero			<input checked="" type="checkbox"/>
Febrero			<input checked="" type="checkbox"/>
Marzo			<input checked="" type="checkbox"/>
Abril			<input checked="" type="checkbox"/>
Mayo			<input checked="" type="checkbox"/>
Junio			<input checked="" type="checkbox"/>
Julio			<input checked="" type="checkbox"/>
Agosto			<input checked="" type="checkbox"/>
Septiembre			<input checked="" type="checkbox"/>
Indiferente (si da igual cuando se incorpore el/la voluntario/a)			<input type="checkbox"/>

El número de horas de formación específica que debe impartir la entidad es de 6, que incluirá información de la entidad, objetivos, organización y estructura, canales de participación, programas, perfil de las personas destinatarias y herramientas necesarias para el desarrollo de la acción voluntaria.



<b>PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.</b>	
<b>Responsable del tratamiento</b>	UNIVERSIDAD DE ALMERÍA Edificio de Gobierno y Paraninfo, Planta 3, Dpcho. 3.170 Ctra. Sacramento s/n, La Cañada de San Urbano. CP 04120 Almería E-mail: sgeneral@ual.es
<b>DPO/DPD</b>	Contacto: dpo@ual.es
<b>Finalidades del tratamiento</b>	La finalidad de tratamiento de los datos, es realizar la gestión del Programa "Voluntari@s UAL", necesaria para desarrollar la acción voluntaria en las entidades sociales que participan en el mismo, a través del correspondiente Convenio Específico, así como para el ejercicio de las demás funciones propias del servicio público de la Enseñanza Superior, reguladas en La Ley Orgánica 2/2023, de 22 de marzo, del Sistema Universitario.
<b>Legitimación</b>	La legitimación para el tratamiento viene dada por el consentimiento expreso del interesado mediante la aceptación de esta cláusula de protección de datos.
<b>Plazo de conservación</b>	Los datos personales serán conservados por la UNIVERSIDAD DE ALMERÍA, dentro del periodo de tiempo que fijen las Administraciones competentes en la materia, acorde con lo dispuesto en la normativa educativa o para fines estadísticos, al objeto de estudiar la incidencia del Programa "Voluntari@s UAL" en el posterior desarrollo de la acción voluntaria de las personas que participaron en él.
<b>Destinatarios de los datos (cesiones o transferencias)</b>	En el marco del Programa "Voluntari@s UAL", los datos constituirán la información sobre la entidad que la UNIVERSIDAD DE ALMERÍA ofrecerá a la comunidad universitaria, a través de correo electrónico, publicación en la página Web, redes sociales, información personalizada de forma telefónica y/o presencial y otros medios de difusión.
<b>Derechos</b>	Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación/supresión, oposición y limitación. Para ejercitar los derechos deberá presentar un escrito a la dirección indicada en el apartado "Responsable del tratamiento", o en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos (dpo@ual.es). Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía ( <a href="https://www.ctpdandalucia.es">https://www.ctpdandalucia.es</a> ).
<b>Información ampliada</b>	<a href="http://seguridad.ual.es">http://seguridad.ual.es</a>
<b>Aceptación</b>	Como prueba de conformidad con cuanto se ha manifestado acerca del tratamiento de los datos personales, Nombre y apellidos: Rosa María Onieva Amezcua. Presidenta Niños con cáncer-Argar  Acepto <input checked="" type="checkbox"/>