



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

DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre de la Entidad de Voluntariado	Asociación VIVIR
Municipio	El Ejido
Dirección	Alcira 16
Ámbito de actuación	Provincial
Horario de las actividades	☒ Mañana ☐ Tarde
Página Web y/o facebook	www.asociacionvivir.org

DATOS DEL PROGRAMA DE VOLUNTARIADO

Nombre del Programa	Formación y acompañamiento en el ocio y tiempo libre
Nº de plazas de voluntariado	5
Breve descripción del Programa	El voluntario ayuda en los ejercicios cognitivos y de memoria del usuario
Enlaces a webs, blogs, Facebook...donde el alumno/a interesado/a pueda ver información interesante del colectivo y/o programa	@AsociacionAlmerienseVivir @asociacion_vivir @AsociacionVivir
Localidad donde se desarrolla el programa	El Ejido
Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria)	Acompañamiento en salidas de ocio y apoyo en los talleres de aprendizaje
Posibilidad de realizar la acción voluntaria de forma virtual. Descripción de las tareas y medios necesarios.	Si hay opción de apoyar de forma virtual en la terapia cognitiva con la supervisión de la Neuropsicóloga
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)	Se implanta una información básica de la patología que atendemos.
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)	No necesariamente se busca experiencia solo se pide empatía en discapacidad
Habilidades, actitudes, valores, etc.	Empatía con la discapacidad
Otros	
Para desplazarse al voluntariado: Necesita vehículo propio ☐ Puede usar transporte público ☐	
Ámbito temático de actuación	
Infancia/Familia	☐



Salud	☒								
Población Reclusa	☐								
Mujer	☐								
Exclusión Social	☐								
Migraciones	☐								
Discapacidad	☒								
Acción Humanitaria	☐								
Pueblo Gitano	☐								
Consumo	☐								
Comercio Justo	☐								
Mayores	☒								
VIH	☐								
Juventud	☐								
Drogodependencia	☐								
Emergencias	☐								
Ecologista	☐								
Otros (especificar):	☐								
¿En qué tipo de actividades colaboraría?									
Tareas administrativas	☐								
Tareas económico-financieras	☐								
Tareas asistenciales	☒								
Monitor/a-Animador/a-Educador/a	☒								
Acciones de Sensibilización	☒								
Otras (especificar)	☐								
¿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									
Un día, 4 horas	☐								
2 días a la semana, 2 horas cada día	☒								
Un día a la semana, 3 horas	☐								
Un día a la semana, 2 horas	☐								
Otra opción (especificar)	☐								
¿En qué días y horarios podría colaborar la persona voluntaria?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Mañana</th> <th>Tarde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☒</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>☒</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	Mañana	Tarde	☒	☐	☒	☒	☒	☐
Mañana	Tarde								
☒	☐								
☒	☒								
☒	☐								
Lunes									
Martes									
Miércoles									



Jueves	☒	☒
Viernes	☒	☐
Sábado	☒	☐
Domingo	☐	☐
¿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?)		
Noviembre		☐
Diciembre		☐
Enero		☐
Febrero		☐
Marzo		☐
Abril		☐
Mayo		☐
Junio		☐
Julio		☐
Agosto		☐
Septiembre		☐
Indiferente (si da igual cuando se incorpore el/la voluntario/a)		☒

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 destinatarios y herramientas necesarias para el desarrollo de la acción voluntaria.



PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.	
Responsable del tratamiento	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
DPO/DPD	Contacto: dpo@ual.es
Finalidades del tratamiento	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.
Legitimación	La legitimación para el tratamiento viene dada por el consentimiento expreso del interesado mediante la aceptación de esta cláusula de protección de datos.
Plazo de conservación	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.
Destinatarios de los datos (cesiones o transferencias)	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.
Derechos	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 la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).
Información ampliada	http://seguridad.ual.es
Aceptación	Como prueba de conformidad con cuanto se ha manifestado acerca del tratamiento de los datos personales, Nombre y apellidos: Loli Olivencia Prados Acepto ☒