**Me gustaría formar parte del grupo de Voluntarios de la Asociación**

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**TELÉFONO:**

**EMAIL:**

**ZONA INFLUENCIA:**

Por la presente autorizo a la Asociación a tener y guardar mis datos personales con la única intención de informarme para colaborar con ellos como VOLUNTARIO/A de la misma. Y con el derecho de qué en el momento que lo estime oportuno, cambiar o eliminar los mismos de su base de datos de manera definitiva.

Le informamos que éste documento, solo sirve para iniciar el procedimiento para la captación de una persona que desea colaborar con nosotros en el Voluntariado de nuestra Asociación/Hermandad.

La persona responsable del Voluntariado, se pondrá en contacto con usted para tener una entrevista personal e iniciar el proceso de aceptación por ambas parte como Voluntario/a. Muchas gracias por su entusiasmo y ganas de formar parte de un proyecto altruista y solidario.