FICHA DE COLABORACIÓN PARA VOLUNTARIO/A

Datos RIOD:

RIOD – Red Iberoamericana de ONG que trabajan en Drogas y Adicciones **Dirección:** **Email:** **Teléfono:** **Persona de contacto:**

Datos voluntario/a:

Nombre:	**Apellidos:**
DNI:	**Fecha de nacimiento**:
Dirección de contacto (calle, número, código postal, localidad, provincia):	**Teléfonos de contacto** ▪ **Móvil:** ▪ **Fijo:**
Dirección de correo electrónico:	
¿Trabajas? : □ **Sí (por favor, especifica tipo de trabajo)** □ **No**	**Conocimientos de idiomas y otras lenguas (especificar nivel):**
Estudios/Experiencia profesional:	
Hobbies o aficiones que sean de tu interés:	

¿Qué motivos te impulsan a colaborar como voluntario/a?:
Experiencia en voluntariado (en caso afirmativo, indica asociación, lugar, cuánto tiempo y tareas realizadas):
Observaciones (puedes añadir comentarios, ideas, sugerencias):

Colaboración acordada:

Fecha Inicio/Fin de voluntariado	Inicio: - Fin:
Días y horario	Días: Horario:
Lugar	
Función	
Persona de contacto	

Firma RIOD

Nombre:
Fecha:

Firma Voluntario/a

Nombre:
Fecha: