



## Cuestionario para la colocación de voluntarios

### 1.) Información general

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

¿Qué habilidades/conocimientos/cualificaciones/aficiones tiene?

¿Qué idiomas habla?

### 2.) Detalles para la colocación Compromiso

¿Por qué quiere ser voluntario?

¿Ha realizado alguna vez un trabajo de voluntariado? - En caso afirmativo, ¿dónde?

¿En qué forma le gustaría participar?

- Solo  En un equipo  
 Con los grupos  Con los individuos

¿En qué área le gustaría participar? (campos de acción)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Emisión / Venta                     | <input type="checkbox"/> Ayuda a los refugiados                   | <input type="checkbox"/> Patrocinio y tutoría                        |
| <input type="checkbox"/> Artesanía/Reparación/Trabajo manual | <input type="checkbox"/> Organizar el tiempo libre                | <input type="checkbox"/> Servicio de cuidado                         |
| <input type="checkbox"/> Consulta                            | <input type="checkbox"/> Jardín, casa y patio                     | <input type="checkbox"/> Deportes                                    |
| <input type="checkbox"/> Recados/compras                     | <input type="checkbox"/> Protección contra desastres              | <input type="checkbox"/> Traducción/Interpretación                   |
| <input type="checkbox"/> Visita/Acompañamiento               | <input type="checkbox"/> Arte, Música, Danza                      | <input type="checkbox"/> Trabajo de Asociación / Trabajo comunitario |
| <input type="checkbox"/> Participación/co-determinación      | <input type="checkbox"/> Eventos                                  | <input type="checkbox"/> Leer en voz alta                            |
| <input type="checkbox"/> Oficina/Administración              | <input type="checkbox"/> Tutoría privada / Lenguaje               | <input type="checkbox"/> Conferencias / Visitas guiadas              |
| <input type="checkbox"/> Informática/Digital                 | <input type="checkbox"/> Conservación de la naturaleza y animales | <input type="checkbox"/> Otros:                                      |
| <input type="checkbox"/> Servicios de conducción             | <input type="checkbox"/> Relaciones públicas                      |  |

Son posibles múltiples respuestas

¿Para quién quiere ser activo? (Grupos destinatarios)

- |                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Adult*s    | <input type="checkbox"/> Enferm*s                    | <input type="checkbox"/> Víctimas del crimen |
| <input type="checkbox"/> Familias   | <input type="checkbox"/> Migrant*s                   | <input type="checkbox"/> Senior*s            |
| <input type="checkbox"/> Mujeres    | <input type="checkbox"/> Vecindario                  | <input type="checkbox"/> Moribund*           |
| <input type="checkbox"/> Refugiados | <input type="checkbox"/> LGBTQ                       | <input type="checkbox"/> Otros:              |
| <input type="checkbox"/> Jóvenes    | <input type="checkbox"/> Hombres                     |  |
| <input type="checkbox"/> Niñ*s      | <input type="checkbox"/> Personas con discapacidades |  |

Son posibles múltiples respuestas

### 3.) Tiempo de espera

¿Cuándo le gustaría participar?

inmediatamente  de

¿Cuántas horas a la semana quiere participar?

\_\_\_\_\_ horas al mes

\_\_\_\_\_ horas por semana

¿Por cuánto tiempo le gustaría comprometerse?

a corto plazo  a largo plazo

¿Con qué frecuencia y en qué días de la semana le gustaría participar?

### 4.) Lugar de la intervención

¿Dónde le gustaría participar?

Spandau  Distrito específico:

¿Necesita accesos sin barreras?

No  Sí, necesito

¿Tiene licencia de conducir?

No  Sí, tengo un permiso de conducir de la siguiente clase:





## Consentimiento para el almacenamiento y el tratamiento de datos personales

De acuerdo con el art. 6 (1) núm. 1a del Reglamento alemán de protección de datos (DSGVO), doy mi consentimiento para el almacenamiento y el tratamiento de los datos personales requeridos para los fines del voluntariado. Puedo revocar este consentimiento para el futuro en cualquier momento de acuerdo con el Art. 7 (3) DSGVO.

Reconozco que los siguientes datos se introducirán en la base de datos de la Agencia de Voluntariado de Spandau para facilitar su tramitación. Esto se refiere a los datos personales registrados durante la entrevista de asesoramiento, como por ejemplo

- Apellido, nombre
- Dirección, números de teléfono y correo electrónico, si se indica
- Fecha de nacimiento, si se indica
- Información sobre el puesto de voluntario solicitado, si se indica

Estos datos son utilizados exclusivamente por la Agencia de Voluntarios de Spandau con fines de asesoramiento y colocación en un compromiso voluntario.

A más tardar 12 meses después del asesoramiento, mis datos serán eliminados, a menos que haya razones legales para conservarlos.

Mis datos sólo se transferirán a terceros si existe una base legal para ello.

Puedo ejercer mis derechos en virtud del artículo 15 (información), el artículo 16 (rectificación), el artículo 17 (supresión) y el artículo 18 (restricción) del RGPD en cualquier momento ante la institución mencionada (sello). También tengo derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control.

El responsable de la protección de datos puede ser contactado en [datenschutz@unionhilfswerk.de](mailto:datenschutz@unionhilfswerk.de).

\_\_\_\_\_  
Lugar, fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

Me gustaría que me añadieran a la lista de distribución de correo electrónico para recibir información actualizada para voluntarios de la Agencia de Voluntariado de Spandau.

La eliminación de esta lista de distribución de correo electrónico es posible en cualquier momento.

\_\_\_\_\_  
Lugar, fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

Nota: Debe entregarse una copia de este consentimiento al firmante.

Este documento contiene la información requerida según el Art. 13 de la DSGVO