

VOLUNTARIADO ESCUELA DE NAVIDAD 2018/19

Fechas escuela: 24, 26, 27, 28 y 31 de diciembre y 2, 3, y 4 de enero

Voluntariado: Los ocho días de la Escuela de Navidad

Horario: 8.30 -14.00 horas

Ubicación: Colegio José María de Huarte (Barrio de San Juan, C/ Virgen de Ujué).

Profesionales: 1 tutor y un cuidador por cada 4-6 niños y un voluntario/persona en prácticas (formado por ANA) por niño. Se trabajará pedagogía terapéutica, intervención temprana en Autismo, comunicación, habilidades pre-académicas y habilidades sociales.

Fecha límite de inscripción: 30 de noviembre

Nombre y dos apellidos:

Edad:

Teléfono:

Formación:

Por favor, envíen este documento por email a arianna.ana@autismonavarra.com La solicitud será válida si viene acompañada del DNI escaneado, el certificado de delitos sexuales y del formulario de voluntariado cumplimentado (en el caso de no haberlos enviado todavía).

Sus datos de carácter personal forman parte de nuestro fichero, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99, con la finalidad de hacer efectiva nuestra relación profesional. Los destinatarios de esta información únicamente los profesionales y la Junta de ANA (Asociación Navarra de Autismo), garantizándole en todo momento la más absoluta confidencialidad. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la siguiente dirección ASOCIACIÓN NAVARRA DE AUTISMO, Monasterio de Urdax 36, 1º B, 31011 Pamplona (Navarra).

Entidad subvencionada por:



ANA
ASOCIACIÓN
NAVARRA DE
AUTISMO

@autismonavarra @alegriamuda

AUTORIZACIÓN IMÁGENES

Autorización de D/D^a _____

Para el uso de imágenes y grabaciones con ocasión de la participación en la **ESCUELA DE NAVIDAD 18/19**

_____ mayor de edad, con n.º de DNI _____, y domicilio en _____, C. P _____, localidad _____, Provincia _____, con motivo de mi participación en la **ESCUELA DE NAVIDAD** organizada por la Asociación Navarra de Autismo.

AUTORIZO:

A la **Asociación Navarra de Autismo** y a su Presidenta, Amaya Áriz con domicilio social en Pamplona y CIF G71082010 a tomar fotografías y realizar grabaciones de mi persona con ocasión de mi participación en la citada acción organizada por Asociación Navarra de Autismo y a utilizar las imágenes tomadas y grabaciones realizadas, únicamente para los fines y bajo las condiciones que se especifican a continuación:

- ✓ Publicación en todo material divulgativo editado por Asociación Navarra de Autismo y por su Presidenta, Amaya Áriz: boletines electrónicos, publicaciones impresas, trípticos, carteles, calendario, etc.
- ✓ Publicación en materiales y canales de comunicación de la Asociación Navarra de Autismo y de su Presidenta, Amaya Áriz: página web, redes sociales, etc.
- ✓ Cesión de imágenes para Organismos públicos y privados y entidades financiadores del sector de la discapacidad

La presente autorización se otorga para los fines autorizados, por un periodo de cinco años, aceptándose por el/la cedente que no haya contraprestación alguna por la cesión de los derechos anteriormente descritos. Dichas imágenes y grabaciones se utilizarán exclusivamente con los fines informativos y de sensibilización anteriormente expuestos, comprometiéndose a la Asociación Navarra de Autismo y a su Presidenta, Amaya Áriz a que la utilización de aquellas no implique en ningún caso un menoscabo de la hora y reputación de la persona, ni sea contraria a los intereses de las personas que aparecen, ni se pueden utilizar con fines lucrativos, respetando en todo momento la normativa aplicable.

AUTORIZO (marque con una X en el recuadro) y presto mi consentimiento mediante este documento por escrito y de forma expresa para el uso de imágenes tomadas y las grabaciones realizadas de mi persona bajo las condiciones y las finalidades expuestas más arriba, y además declaro que no estoy vinculado/a a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de mi imagen o mi nombre.

Y para que así conste, lo firmo en _____ a _____ de _____ de 2018.

Sus datos de carácter personal forman parte de nuestro fichero, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99, con la finalidad de hacer efectiva nuestra relación profesional. Los destinatarios de esta información únicamente los profesionales y la Junta de ANA (Asociación Navarra de Autismo), garantizándole en todo momento la más absoluta confidencialidad. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la siguiente dirección ASOCIACIÓN NAVARRA DE AUTISMO, Monasterio de Urdax 36, 1º B, 31011 Pamplona (Navarra).

Entidad subvencionada por:



COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Pamplona, noviembre 2018

D. _____ de conformidad con la legislación vigente y dada la implicación que como (tutor, cuidador o voluntario): _____ tengo en la Escuela de Navidad para niños y niñas con Autismo organizada por la Asociación Navarra de Autismo, que tiene lugar los días 24, 26, 27, 28 y 31 de diciembre de 2018 y 2, 3, y 4 de enero de 2019, fechas entre las que yo estaré presente, considerando además las peculiaridades de estas personas y de todas las terapias que procede realizar con ellas mediante todo tipo de materiales, tanto para juegos como para aprendizaje (pictos, sistemas de aprendizaje etc.) que han sido en su totalidad proporcionadas por la Asociación Navarra de Autismo, por medio de la presente declaración.

Me comprometo:

- A salvaguardar y guardar secreto de toda la información identificativa, clínica, pedagógica o circunstancial de los alumnos y familias a las que trate la Asociación.
- A no realizar ni difundir por ningún concepto información, fotografías, grabaciones etc. a la que haya tenido acceso como consecuencia del servicio prestado en la Escuela de Navidad salvo consentimiento expreso y escrito de todas las partes interesadas.
- A no guardar ni disponer ni hacer uso de fotografías, grabaciones o cualquier otro tipo de información o materiales perteneciente a la Asociación Navarra de Autismo, al personal que trabaje o colabore con ella, o a los niños y familias que son atendidos.
- A no disponer fuera de la Escuela de Navidad de ninguno de los materiales utilizados en la Escuela de Navidad que pertenecen todos ellos a la Asociación Navarra de Autismo.

Soy plenamente consciente de las graves consecuencias y de las graves responsabilidades en las que incurriría en el caso de incumplir lo comprometido y de los graves perjuicios que ello podría suponer también para las personas a las que pudiera afectar por lo que reiterándome en mi compromiso firmo el presente documento en el lugar y fecha del encabezamiento.

Fdo. D. _____ DNI _____