



Federación Provincial de Asociaciones de
Padres de Alumnos de Alicante

"Gabriel Miró"



F.A.P.A. "Gabriel Miró"
Alicante

Contrato de voluntariado

En aplicación a la Ley 4/2001, de 19 de junio, del Voluntariado

D.Ramón López Cabrera, con DNI 74.183.203-S, en representación de la **ASOCIACIÓN Voluntari@s FAPA "Gabriel Miró"** de Alicante con CIF G-035152758 domicilio en C/Redován, nº6, Código Postal 03014

D./D^a _____, con DNI _____, en representación de la **ASOCIACIÓN DE PADRES Y MADRES DE ALUMNOS** del _____ de _____ con CIF _____ domicilio en _____, nº _____, Código Postal _____

Y

D./D^a _____, mayor de edad, con DNI _____, con domicilio en _____ C/ _____, Código Postal _____, en calidad de voluntario/a.

Acuerdan el siguiente compromiso de voluntariado.

D./D^a _____, como voluntari@ de la **ASOCIACIÓN Voluntari@s FAPA "Gabriel Miró"** de Alicante va a colaborar con la entidad dentro del Programa

“ _____ ” en las siguientes actividades:



Federación Provincial de Asociaciones de
Padres de Alumnos de Alicante

"Gabriel Miró"



F.A.P.A. "Gabriel Miró"
Alicante

Lugar: Las actividades de voluntariado se llevarán a cabo en el centro de atención

en el domicilio _____

todos los _____

De _____ horas a _____ horas.

El voluntario se compromete a:

- Cumplir con los compromisos adquiridos con la organización, respetando los fines y su normativa.
- Guardar confidencialidad de la información recibida en el desarrollo de su actividad.
- Rechazar cualquier contraprestación material o económica.
- Respetar los derechos de los beneficiarios y actuar de forma diligente y solidaria.

La ASOCIACIÓN Voluntari@s FAPA "Gabriel Miró" de Alicante se compromete a:

- Ofrecer al voluntario la información, formación, apoyo y en su caso los medios materiales necesarios para el ejercicio de las funciones que se le asigne.
- Favorecer la participación activa del voluntario en la organización, diseño, evaluación y programación de las actividades que realiza.
- Asegurar al voluntario contra los riesgos de accidente y responsabilidad civil derivados del ejercicio de la actividad.
- Compensar económicamente por los gastos derivados de su actividad como voluntario.

Duración: El presente acuerdo tiene una duración de _____ meses/años cualquiera de las partes puede dejar sin efecto este acuerdo notificándolo con una antelación de _____ días

_____ a, _____ de _____ de _____

Por la **ASOCIACIÓN**
Voluntari@s
FAPA "Gabriel Miró" de Alicante

Por la **ASOCIACIÓN**
DE PADRES Y MADRES
DE ALUMN@S

El voluntario/a

Fdo: Ramón López Cabrera

Fdo: _____

Fdo: _____

NOTA: es imprescindible adjuntar fotocopia del DNI del voluntario/a