



DATOS DE LA ENTIDAD

Código	
Nombre de la Entidad de Voluntariado	ASOCIACION NOESSO (NO ESTAS SOLO)
Página Web	www.noesso.org

DATOS DEL PROGRAMA DE VOLUNTARIADO

Nombre del Programa	Prevención y tratamiento de adicciones y de trastornos de conducta.
Nº de plazas de voluntariado	15
Breve descripción del Programa	Actividades de apoyo a las personas usuarias de los programas: -Vivienda de Supervisión a la Reinserción. -Centro de Menores “La Fuente”. -Centro de Menores Residencia Paco Fernández. -Comunidad Terapéutica “La Quinta”. -Inserción Laboral
Enlaces a webs, blogs, Facebook...donde el alumno/a interesado/a pueda ver información interesante del colectivo y/o programa	WEB: https://noesso.org/ FACEBOOK: https://www.facebook.com/fundacionnoestassolo TWITTER: https://twitter.com/anoesso LINKEDIN: https://www.linkedin.com/company/asociación-noesso INSTAGRAM: https://www.instagram.com/anoesso/
Localidad donde se desarrolla el programa	-Vivienda de Supervisión a la Reinserción (Vícar). -Centro de Menores “La Fuente” (Vícar). -Centro de Menores Residencia Paco Fernández (Vícar). -Comunidad Terapéutica “La Quinta” (Laujar de Andarax).



	- Centro de día En Redes (Vícar).
Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria)	<p>Apoyo extraescolar a menores en situación o riesgo de exclusión social.</p> <p>Acompañamiento y supervisión de las personas usuarias en la planificación, realización y evaluación del Plan de Inserción Personalizado en los diferentes programas.</p> <p>Apoyo al estudio de los/las menores.</p> <p>Realización de talleres formativos.</p> <p>Participación con el equipo de profesionales en las tareas de programación, ejecución y evaluación de los programas.</p> <p>Acogida de personas usuarias del área de inserción laboral.</p> <p>Mecanización de datos en la base de datos de inserción laboral.</p>
Posibilidad de realizar la acción voluntaria de forma virtual. Descripción de las tareas y medios necesarios.	No.
Formación y capacitación (solo si son imprescindibles para el desarrollo del voluntariado por las características del mismo y teniendo en cuenta que son estudiantes Universidad de Almería)	Las funciones a desarrollar estarán relacionadas con el grado de cualificación de las personas voluntarias.
Experiencia necesaria (solo si es imprescindible para el desarrollo del voluntariado por las características del mismo y teniendo en cuenta que son estudiantes Universidad de Almería)	No se requiere experiencia previa.
Habilidades, actitudes, valores, etc.	<p>Responsabilidad.</p> <p>Confidencialidad.</p> <p>Respeto a la normativa vigente en los diferentes programas.</p>
Otros	



Para desplazarse al voluntariado: Necesita vehículo propio <input checked="" type="checkbox"/> Puede usar transporte público <input type="checkbox"/>	
Ámbito temático de actuación	
Infancia/Familia	<input checked="" type="checkbox"/>
Salud	<input type="checkbox"/>
Población Reclusa	<input type="checkbox"/>
Mujer	<input type="checkbox"/>
Exclusión Social	<input checked="" type="checkbox"/>
Migraciones	<input checked="" type="checkbox"/>
Discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
Acción Humanitaria	<input type="checkbox"/>
Pueblo Gitano	<input type="checkbox"/>
Consumo	<input type="checkbox"/>
Comercio Justo	<input type="checkbox"/>
Mayores	<input type="checkbox"/>
VIH	<input type="checkbox"/>
Juventud	<input checked="" type="checkbox"/>
Drogodependencia	<input checked="" type="checkbox"/>
Emergencias	<input type="checkbox"/>
Ecologista	<input type="checkbox"/>
Otros (especificar):	<input type="checkbox"/>
¿En qué tipo de actividades colaboraría?	
Tareas administrativas	<input checked="" type="checkbox"/>
Tareas económico-financieras	<input type="checkbox"/>
Tareas asistenciales	<input checked="" type="checkbox"/>
Monitor/a-Animador/a-Educador/a	<input checked="" type="checkbox"/>
Acciones de Sensibilización	<input type="checkbox"/>
Otras (especificar)	<input type="checkbox"/>
¿Cómo están repartidas las horas de voluntariado en la semana? Recuerda que el tiempo semanal de voluntariado será como máximo de 4 horas, preferiblemente en un solo día de la semana	
Un día, 4 horas	<input checked="" type="checkbox"/>
2 días a la semana, 2 horas cada día	<input checked="" type="checkbox"/>
Un día a la semana, 3 horas	<input type="checkbox"/>
Un día a la semana, 2 horas	<input type="checkbox"/>



Otra opción (especificar)	<input type="checkbox"/>	
¿En qué días y horarios podría colaborar la persona voluntaria?	Mañana	Tarde
Lunes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Martes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Miércoles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Jueves	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Viernes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sábado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Domingo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿En qué fechas puede llevarse a cabo el voluntariado? (¿teniendo en cuenta que debe tener una duración mínima de 3 meses, dedicar 56 horas en la entidad, entre formación y voluntariado, y debe finalizar el 30 de septiembre?)		
Noviembre	<input type="checkbox"/>	
Diciembre	<input type="checkbox"/>	
Enero	<input type="checkbox"/>	
Febrero	<input type="checkbox"/>	
Marzo	<input type="checkbox"/>	
Abril	<input type="checkbox"/>	
Mayo	<input type="checkbox"/>	
Junio	<input type="checkbox"/>	
Julio	<input type="checkbox"/>	
Agosto	<input type="checkbox"/>	
Septiembre	<input type="checkbox"/>	
Indiferente (si da igual cuando se incorpore el/la voluntario/a)	<input checked="" type="checkbox"/>	

El número de horas de formación específica que debe impartir la entidad es de 6, que incluirá información de la entidad, objetivos, organización y estructura, canales de participación, programas, perfil de destinatarios y herramientas necesarias para el desarrollo de la acción voluntaria.



PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	
Responsable del tratamiento	UNIVERSIDAD DE ALMERÍA Edificio de Gobierno y Paraninfo, Planta 3, Dpcho. 3.170 Ctra. Sacramento s/n, La Cañada de San Urbano. CP 04120 Almería E-mail: sgeneral@ual.es
DPO/DPD	Contacto: dpo@ual.es
Finalidades del tratamiento	La finalidad de tratamiento de los datos, es realizar la gestión del Programa “Voluntari@s UAL”, necesaria para desarrollar la acción voluntaria en las entidades sociales que participan en el mismo, a través del correspondiente Convenio Específico, así como para el ejercicio de las demás funciones propias del servicio público de la Enseñanza Superior, reguladas en La Ley Orgánica 2/2023, de 22 de marzo, del Sistema Universitario.
Legitimación	La legitimación para el tratamiento viene dada por el consentimiento expreso del interesado mediante la aceptación de esta cláusula de protección de datos.
Plazo de conservación	Los datos personales serán conservados por la UNIVERSIDAD DE ALMERÍA, dentro del periodo de tiempo que fijen las Administraciones competentes en la materia, acorde con lo dispuesto en la normativa educativa o para fines estadísticos, al objeto de estudiar la incidencia del Programa “Voluntari@s UAL” en el posterior desarrollo de la acción voluntaria de las personas que participaron en él.
Destinatarios de los datos (cesiones o transferencias)	En el marco del Programa “Voluntari@s UAL”, los datos constituirán la información sobre la entidad que la UNIVERSIDAD DE ALMERÍA ofrecerá a la comunidad universitaria, a través de correo electrónico, publicación en la página Web, redes sociales, información personalizada de forma telefónica y/o presencial y otros medios de difusión.
Derechos	Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación/supresión, oposición y limitación. Para ejercitar los derechos deberá presentar un escrito a la dirección indicada en el apartado “Responsable del tratamiento”, o en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos (dpo@ual.es). Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).
Información ampliada	http://seguridad.ual.es
Aceptación	Como prueba de conformidad con cuanto se ha manifestado acerca del tratamiento de los datos personales, Nombre y apellidos: M ^a Luisa Martín Rodríguez <p style="text-align: right;">Acepto <input checked="" type="checkbox"/></p>