



Centre Comarcal
d'Atenció d'Animals
de Companyia

Fes-te voluntari del Centre Comarcal d'Atenció d'Animals de Companyia (CCAAC)

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Nom

Cognoms _____

DNI _____ Telèfons _____

Adreça electrònica _____

Adreça _____ núm. _____ pis/porta _____

Codi postal _____

Municipi _____

Data de naixement _____

He estat anteriorment voluntari en altres Centres similars:

SI NO

Pertanyo a alguna entitat protectora d'animals, o hi col·laboro com a voluntari:

SI (especifica quina) _____

NO

Tinc animals de companyia a casa:

SI (especifica quina)_____ **NO**

Les raons que em motiven a col·laborar són les següents: _____

El Programa de Voluntariat es desenvoluparà el dies: dimecres, dissabte i diumenge. Puc col·laborar amb el CCAAC els següents dies i hores (marcar totes les opcions que s'ajustin a les possibilitats) :

- Dimecres de 9:30 a 11:30**
- Dissabte de: 9:30 a 12:30**
- Diumenge de: 9:30 a 12:30**

M'agradaria, preferentment, col·laborar en el següent (marcar tantes opcions com es vulgui):

- Passeig, exercici i socialització del animals.**
- Tasques de cura dels animals per el seu benestar (pentinar, tallar cabells, rentar,...)**

Data de la sol·licitud:_____

Signatura de la persona sol·licitant.

"Tota la informació que contingui dades de caràcter personal es mantindrà com a confidencial, tal i com s'estableix a la Llei Orgànica 15/1999, 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal" i disposicions que la desenvolupin.