



ASSOCIACIÓ DE VOLUNTARIS REIKI DE MALLORCA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE VOLUNTARIOS

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I. _____

DIRECCIÓN: _____

C.P. _____ **POBLACIÓN:** _____

TELÉFONO FIJO: _____ **TELÉFONO MÓVIL:** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NIVEL REIKI: _____

HORAS DISPONIBLES POR SEMANA: _____

HORARIOS Y DIAS PREFERENTES: _____

CONOZCO Y ACEPTO LOS ESTATUTOS Y EL REGLAMENTO INTERNO, ASÍ COMO MI OBLIGACIÓN DE RESPETAR LA LEY ORGÁNICA 15/1999 DE 13 DE DICIEMBRE DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, (LOPD).

FECHA Y FIRMA