



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Escola Marta Mata
Av. Tancat de la Plana, 131-135
43700 El Vendrell



CONVENI DE COL.LABORACIÓ DE VOLUNTARIAT

Dades de la persona que s'ofereix voluntària

Nom i Cognoms	DNI/NIE/Passaport
Telèfons	Adreça electrònica
Familiar de l'alumne/a: Relació amb l'alumne/a: <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare	Curs:
Activitat en la que m'agradaria participar: <input type="checkbox"/> Acompanyar a sortides escolars <input type="checkbox"/> Col.laborar amb l'AFA (festes, activitats, ...) <input type="checkbox"/> Fer xerrades o tallers relacionats amb els meus coneixements i/o habilitats: - Tema o àmbit: _____	

Amb la signatura d'aquest conveni em comprometo a col.laborar voluntàriament amb l'escola Marta Mata tenint en compte les següents condicions generals:

1. Respectar en tot moment les indicacions del/la mestre/a i/o dels organitzadors de l'activitat.
2. No fer fotografies i/o vídeos.
3. Ser puntual en les activitats i avisar amb antelació en cas de no poder assistir-hi.
4. Respectar el grau de confidencialitat de l'escola, és a dir, no fer traspàs de cap tipus d'informació personal i/o dades confidencials de cap membre de la comunitat escolar.

En el cas de no complir alguna d'aquestes condicions, accepto deixar de formar part de la borsa de voluntaris.

Signatura de la persona voluntària

El Vendrell, a _____ de _____ de 20__