

Formulario Inicial de Inscripción de Voluntarios de MVVCSO

Organización de Servicio Comunitario Voluntario del Valle de Montezuma (MVVCSO)

¡Bienvenido a MVVCSO! Gracias por ofrecerse como voluntario para apoyar a nuestra comunidad. Este formulario único asegura que esté cubierto por el seguro, lo mantiene seguro y nos ayuda a coordinar eventos como nuestras distribuciones de banco de alimentos. Su información es confidencial y se utiliza solo para fines de MVVCSO. Por favor, complete y firme a continuación.

Actividad Voluntaria Preferida (Marque Una o Más):

Distribuciones del Banco de Alimentos Eventos Comunitarios Otro-especifique: _____

Información Personal

Nombre Completo: _____ Apodo (Opcional): _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico (Opcional): _____

Residencia Principal (Ciudad/Código Postal): _____

Dirección (# y nombre de la calle): _____

Contacto de Emergencia Nombre: _____ Teléfono: _____

Disponibilidad - Días/Horarios Preferidos para

Contacto: _____

Estoy disponible para (marque que apliquen): Semanal Quincenal Mensual Según sea necesario

Necesidades de Accesibilidad (Opcional) - ¿Tiene alguna necesidad para hacer que el voluntariado sea cómodo? (por ejemplo, apoyo de movilidad, materiales en letra grande): _____

Acuerdo de Voluntariado

Estoy de acuerdo en ser voluntario con MVVCSO y seguir sus pautas de seguridad. Entiendo que MVVCSO mantiene cobertura de seguro para mi participación en actividades autorizadas, y autorizo a MVVCSO a incluirme en los registros para fines de seguro. Confirmando que la información proporcionada es precisa.

Firma: _____ Fecha: _____

Aviso de Privacidad: Su información se almacena de forma segura y se utiliza solo para la coordinación de voluntarios, seguro y seguridad. No se compartirá fuera de MVVCSO sin su consentimiento.

Para Uso Exclusivo de la Oficina

Recibido Por: _____ Fecha: _____

Verificado para Seguro: Sí No

Agregado a la Lista de Voluntarios: Sí No