



Fecha de inscripción: __/__/____

Barrio: _____

1 DATOS PERSONALES

NOMBRE	APELLIDO 1		APELLIDO 2		
DOMICILIO	POBLACIÓN/PEDANÍA		PROVINCIA	CÓD. POSTAL	
TELÉFONO 1	NACIONALIDAD		DNI/NIE	EDAD	F.nacimt.
TELÉFONO 2	CARNÉ DE CONDUCIR		E-MAIL		
	Tipo	Coche	¿Conduces?		
SI TU NACIONALIDAD NO ES DE LA U.E.:			¿TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD? SI/NO		
¿Tienes permiso de trabajo? SI / NO			FÍSICA: ¿Cuál? _____ Grado: _____		
¿Cuál? _____			PSÍQUICA: ¿Cuál? _____ Grado: _____		
¿Está tu tarjeta en proceso de renovación? _____			SENSORIAL: ¿Cuál? _____ Grado: _____		

N.º de hijas/os: _____ Edades: _____	Personas dependientes a tu cargo (padre, madre, abuelas/os, etc): _____
--------------------------------------	---

¿COBRAS ALGUNA PRESTACIÓN?	INDICA AQUÍ EL TIPO DE PRESTACIÓN QUE RECIBES	
Señala: SI NO EN TRÁMITE	¿PARO? SI / NO	OTRA PRESTACIÓN ¿Cuál? _____
¿Desde cuando recibes prestación? _____	OTRA FUENTE DE INGRESOS PROPIA O DE OTROS (pensión, paga, colaboración, retribución, etc) SI / NO	
¿Cuándo termina tu prestación? _____	¿Cuál? _____	
¿Podrás renovarla o acceder a otra? _____		

2 DATOS PERSONALES Y HABILIDADES

¿QUÉ SABES HACER? (Tocar la guitarra, artes marciales, nivel alto en cocina, idiomas, etc)	DISPONIBILIDAD REAL PARA COLABORAR: (subraya la que proceda)
1 _____	ENTRE SEMANA
2 _____	DÍAS ALTERNATIVOS (Cuales) _____
3 _____	FINES DE SEMANA
4 _____	¿Qué horario prefieres? _____

Profesión actual, si trabajas _____
¿En qué te gustaría colaborar? _____
<ul style="list-style-type: none"> • Acudir a las recogidas de alimentos. • Ayudar en el reparto de alimentos. • Me gustaría ayudar en lo que pueda, así como organizar algún tipo de clases para transmitir conocimientos. • Me gustaría simpatizar en el frente antifascista y antirracista Respuesta Popular.
Otros...

3 NECESIDADES

¿TIENES VIVIENDA? SI/NO
¿PUEDES PAGAR LA HIPOTECA O EL ALQUILER? SI/NO
¿PUEDES COMER CON NORMALIDAD TODOS LOS DÍAS? SI/NO
¿PUEDES MANTENER LOS GASTOS DE TU HOGAR? SI/NO
¿PODÉIS PERMITIROS UNA COMIDA DE CARNE, POLLO O PESCADO CADA DOS DÍAS? SI/NO
¿TENÉIS CAPACIDAD PARA PAGAR GASTOS IMPREVISTOS? SI/NO
¿EXISTEN PERSONAS SIN INGRESOS EN EL HOGAR? SI/NO ¿CUÁNTAS? _____

4 OTRAS OBSERVACIONES

TEN MUY EN CUENTA ESTO:

Recuerda que la participación en este programa es libre y voluntaria, y está sujeta a un **COMPROMISO** entre la persona interesada y la propia entidad. Todas las acciones son gratuitas, dirigidas a personas interesadas en participar en la Célula Solidaria de Respuesta Popular. Ten en cuenta que, aunque las acciones propuestas no tienen ningún coste para las personas, conllevan un compromiso de responsabilidad y de auto organización de las personas participantes para el mejor aprovechamiento de dichas acciones. Igualmente, con la siguiente firma autorizas a RESPUESTA POPULAR a hacer uso de los datos aportados siempre que se destinen a las acciones propias de los programas de solidaridad de la Célula Solidaria de Respuesta Popular y garantizando la privacidad de los mismos de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

FIRMA:

Si desea darse de baja y retirar el permiso de tener esta información a Respuesta Popular, escriba a solidaridad@inventati.org