



Application form

Voluntariado en Parques Nacionales de Estados Unidos

Por favor, rellena la solicitud a ordenador

Starting date

Si quieres participar durante 16 semanas, es decir, en dos proyectos, por favor marca ambas fechas.

01 March - 26 May

26 May - 21 July

21 July - 15 Sep.

15 Sep. - 3 Nov.

Personal Details

Name

Surname

Address

Email

Mobile number

Postcode
&City

Skype

Country

T-shirt size

Passport

Sex

Male

Female

Date of Birth

Nationality

Profession

Occupation

Are you in good health? Yes No If NO, please explain

Any disabilities? Yes No If YES, please explain

Any medication? Yes No If YES, please explain

Any serious allergies? Yes No If YES, please explain

Any dietary request? Yes No If YES, please explain

In case of emergency, please call:

Contact 1:

Name &
Surname

Mobile number

Next of kin

Contact 2:

Name &
Surname

Mobile number

Next of kin



Level of English No es necesario presentar un certificado oficial probando tu nivel de inglés.

A1

A2

B1

B2

C1

Other languages

Additional details details you might wish to include For example, relevant studies /experience



Declaración / Disclaimer

Confirmando que la información dada es veraz y estoy de acuerdo con las condiciones del programa Voluntariado en Parques Nacionales de Estados Unidos de Club RCI, de las cuales he sido debidamente informado para participar en el programa habiendo leído en su totalidad y entendido el folleto informativo, así como haber resuelto con el personal de Club RCI todas mis dudas.

Para participar en el programa deberás leer atentamente los siguientes puntos. Al firmar esta solicitud confirmas que estás de acuerdo y entiendes las reglas:

- * Mi trabajo como voluntario en los proyectos NO está remunerado.
- * Los gastos de viaje hasta llegar al punto de recogida, NO están incluidos.
- * Es necesario que me haga un seguro médico personal (también te aconsejamos que saques un seguro de viaje que cubra tus pertenencias personales mientras estás en América).
- * Drogas y alcohol están terminantemente prohibidos en este programa.
- * La organización del programa no facilita ni administra medicamentos.
- * Confirmando que no sufro de ninguna enfermedad o lesión que me impida participar en el programa.

I herewith confirm the given information is true to the best of my knowledge and I agree with the terms of business of ClubRCI; Therefore I have been properly informed about the conditions to join the programme Volunteering in National Parks in United States after reading the brochure.

To join this programme, please read carefully the following points. By signing the application form you are confirming you agree and understand these terms:

- * My work as volunteer will NOT be paid.
- * The travel costs to and from to pick up points, are NOT included.
- * It is compulsory for me to get medical insurance (we recommend you to get also travel insurance to cover your personal belongings during your stay).
- * Drugs and alcohol are strictly prohibited.
- * The organization of this programme do NOT provide any kind of medications.
- * I confirm I do NOT suffer from any kind of illness or previous injuries that would unable me to participate in this programme.

Nombre y apellidos

DNI

Firma

Fecha

Devoluciones y cancelaciones

Si el participante una vez realizada su solicitud decidiera no participar en el programa perdería el pago efectuado como tramitación y búsqueda del puesto de trabajo.

Si por el contrario no se pudiera organizar la estancia, le sería reintegrado en su totalidad el pago efectuado como tramitación y búsqueda del puesto de trabajo.

El participante por causas justificadas podrá cambiar la fecha de salida a otra más conveniente, siempre y cuando la estancia no esté ya organizada. En este caso tendrá que salir en la fecha solicitada y perdería el derecho a aplazarlo.

Protección de datos de carácter personal

En cumplimiento de lo estipulado en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), y demás legislación que sea de aplicación y/o sustituya aquella, toda aquella información recibida en la web, a través de consultas, envío de datos, o cualquier otro medio, será tratada con la más estricta y absoluta confidencialidad.

Todos aquellos usuarios que faciliten sus datos a través de la web tendrán los derechos de acceso, rectificación y/o cancelación de sus datos tal y como reconoce la LOPD, sin oposición alguna, así como el derecho a revocar el consentimiento prestado para la cesión de sus datos. Los derechos mencionados podrán ser ejercitados por escrito, en el domicilio del titular de la web facilitado en el apartado I de este aviso (Condiciones de uso).

Envíanos la solicitud junto con los siguientes documentos a:

@ info@clubrci.es



- Solicitud: Complétala lo más detalladamente posible.
- Carta de presentación personal en inglés, explicando por qué quieres ser voluntario, háblanos de ti y qué esperas de esta experiencia.
- Fotocopia del pasaporte.
- Certificado médico.
- Certificado de antecedentes penales: podrás obtenerlo en el Ministerio de Justicia (Calle de la Bolsa, 8 <Metro> Sol). Más información en la web del [Ministerio de Justicia](#).
- Foto tamaño pasaporte. ¡Sonríe!

¿Dónde ha oído hablar de Club RCI?

Google/Otro buscador



Otro Participante (Nombre, por favor)

Otros (Por favor, indíquelo)