

ANEXO 2

Compromiso de Participación en el Programa de Voluntariado UAX

Edición 2026-2027

Datos personales:

Nombre y apellidos:

DNI / NIE / Pasaporte:

Teléfono:

Correo electrónico UAX:

Que conozco y acepto el compromiso de Participación en el Programa de Voluntariado UAX que se presentan a continuación.

Como participante, acepto:

- Responsablemente las acciones y actividades propias del Programa de Voluntariado UAX desde los principios de Solidaridad, Igualdad, Respeto, Compromiso y Tolerancia, durante la participación en el programa.
- El compromiso de participar en las actividades de formación que el Programa de Voluntariado UAX convoque a lo largo del programa.
- El compromiso de participar en las actividades voluntarias que se realizan.
- Los diferentes apartados de protección y tratamiento de datos e imagen en el ámbito de la UAX descritos en la Política de Privacidad de la Fundación UAX, disponible en su página web institucional.

Además, me comprometo a:

- Avisar a la persona coordinadora de la acción voluntaria en la que participo en caso de que no pueda acudir por una causa justificada.

- Que mi participación en el Programa de Voluntariado UAX es de carácter voluntario y altruista, por lo que no tiene ningún carácter de relación laboral ni recompensa económica.
- Respetar a las personas beneficiarias de mi acción voluntaria y guardar confidencialidad con la información que me aporten.

La Oficina de Voluntariado y Cooperación al Desarrollo UAX, como estructura solidaria de la Fundación Universidad Alfonso X el Sabio, asume la responsabilidad y el compromiso de acoger, acompañar y facilitar toda la formación necesaria a cada participante, así como velar por el cumplimiento de sus derechos.

Y para que conste y surta efecto donde proceda, se firma la presente en Madrid, a de de 20____

Firma del participante

**Visto bueno de la Oficina de Voluntariado y Cooperación al
Desarrollo – Fundación UAX**