

## CUESTIONARIO Y COMPROMISO. CURSO BÁSICO DEL PROYECTO:

VOLUNTARIADO DE APOYO AL BANCO DE ALIMENTOS REGIÓN DE MURCIA 2022-2123.

Código:

*Reunión informativa y formativa por TEAMS el xx, a las xxxx. Carácter obligatorio.*

*Después de la citada reunión, se enviará este cuestionario y compromiso, debidamente relleno y firmado, a [voluntariadoydiscapacidad@upct.es](mailto:voluntariadoydiscapacidad@upct.es), y seguidamente se pasarán los datos de nombre apellidos, teléfono y mail a Banco de Alimentos.*

**(ESTE CUESTIONARIO SE REALIZARÁ EN FORMATO ELECTRÓNICO, EXCLUSIVAMENTE, utiliza todo el espacio que requiera una respuesta adecuada)**

### Cuestionario:

1.-¿Cuáles son los objetivos fundamentales del Banco de Alimentos de la Región de Murcia?

2-Qué te ha motivado a participar en este proyecto

3.-¿Haz realizado otros voluntariados anteriormente? Cítalos brevemente

4.- Conoces alguna Entidad de las XXX beneficiarias del Banco de alimentos. Explica cuál conoces y porqué.

Si no conoces a ninguna, indaga sobre dos de ellas y explica cuales son sus misiones principales.

**5.- ¿Qué son ODS? ¿Qué ODS crees que estamos trabajando con este voluntariado?**

**COMPROMISOS:**

Yo, (nombre y apellidos)....., con mail:..... y teléfono:

.....me comprometo a:

- Guardar la confidencialidad.
- A comunicar cualquier situación que pueda tener una complejidad más allá de una conversación general a la tutora de Servicios Sociales,
- A comunicar mi baja en el proyecto, si por cualquier circunstancia lo tengo que abandonar antes del día 14 de junio de 2023, tanto a la Banco de Alimentos:  
[bancodealimentosrmcartagena@gmail.com](mailto:bancodealimentosrmcartagena@gmail.com) y a UPCT  
([voluntariadoydiscapacidad@upct.es](mailto:voluntariadoydiscapacidad@upct.es), o 968338924)
- **A contestar de forma afirmativa o negativa, cuando se convoca una colaboración.**

Firmado, en.....a ..... de 2022