

PLATAFORMA "ESPINHO VOLUNTÁRIO"**FICHA DE INSCRIÇÃO DA/O VOLUNTÁRIA/O****1. Dados Pessoais:**

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Morada: _____

Código Postal: ____ - ____ Concelho: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

 Autorizo o envio de notificações neste âmbito para o email indicado**2. Habilitações Literárias** Sem Estudos 1º Ciclo 2º Ciclo 3º Ciclo Secundário Superior

Área: _____ Curso: _____

3. Outras Formações (relevantes para o exercício do voluntariado):

4. Competências:

5. Situação Profissional: Estudante Empregada/o Desempregada/o Reformada/o Outra: _____**6. Já exerceu/ou exerce alguma atividade de Voluntariado?**

Sim Área(s): _____

Tempo de Duração: _____

Entidade(s): _____

Funções desempenhadas: _____

Área(s): _____

Tempo de Duração: _____

Entidade(s): _____

Funções desempenhadas: _____

Não

7. Tem formação em Voluntariado? Sim Não

Se sim, qual? _____

8. Principais motivações para o exercício da Atividade de Voluntariado:

9. Assinale a disponibilidade de que dispõe para o Voluntariado:

Pontual

Regular

Projeto Específico

Dias da semana: _____ Período do dia / N.º de horas: _____

10. Áreas de Intervenção

ÁREAS DE INTERVENÇÃO	
<p>Educação</p> <p>Educação de adultos <input type="checkbox"/></p> <p>Alfabetização <input type="checkbox"/></p> <p>Ensino de língua portuguesa a Imigrantes <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio em atividades complementares de ação <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio a atividades lúdicas <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Ambiente e Proteção dos animais</p> <p>Colaboração em ações de prevenção ambiental <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Ação Social</p> <p>Apoio à infância <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio à 3ª idade <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio à adolescência <input type="checkbox"/></p> <p>Acompanhamento a famílias desfavorecidas <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio a minorias étnicas e imigrantes <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio em atividades de animação social diversas <input type="checkbox"/></p> <p>Ajuda humanitária <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio a pessoas com deficiência <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Cultura</p> <p>Apoio a atividades de Biblioteca <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio a eventos culturais <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio em ações de turismo eventos <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/></p> <hr/>	<p>Saúde</p> <p>Acompanhamento a consultas <input type="checkbox"/></p> <p>Ações de sensibilização e rastreios <input type="checkbox"/></p> <p>Outras: <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Desporto</p> <p>Apoio em eventos desportivos <input type="checkbox"/></p> <p>Realização de treinos desportivos <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Desenvolvimento Económico e Social</p> <p>Colaboração em projetos <input type="checkbox"/></p> <p>Formação Profissional <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio em eventos comerciais/industriais <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio à inserção socioprofissional <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Justiça</p> <p>Apoio à vítima <input type="checkbox"/></p> <p>Proteção de crianças e jovens em risco <input type="checkbox"/></p> <p>Colaboração em ações de prevenção <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio a eventos <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/></p> <hr/>

11. Tem facilidade e meio de transporte para se deslocar? Sim Não

Termo de Consentimento:

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679, de 27 de abril, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para as finalidades a seguir descritas, no âmbito da inscrição, no programa ESPINHO VOLUNTÁRIO (Plataforma de Voluntariado de Espinho):

- Recolha e tratamento dos meus dados pessoais, por parte da Câmara Municipal de Espinho (CME), incluindo o tratamento informado dos mesmos, abrangendo todas as atividades de tratamento de dados para a finalidade indicada, ficando os mesmos disponíveis na base de dados da Autarquia, podendo ser comunicados e/ou transmitidos a outra entidade, nomeadamente, às entidades parceiras deste projeto, apenas nos termos previamente definidos na [Política de Privacidade e Tratamento de Dados](#) da Autarquia, que se encontra disponível nos edifícios municipais da CME e no *site*. Os dados recolhidos no âmbito deste serviço, serão conservados pelos prazos legalmente aplicáveis. A responsabilidade do tratamento dos dados pessoais é da unidade orgânica responsável pelo serviço.

Conhecimento:

Tomei conhecimento da Política de Privacidade e Tratamento de Dados da CME:

 Sim Não

Data: _____ / _____ / _____ A/o Voluntária/o: _____