

**PLATAFORMA "ESPINHO VOLUNTÁRIO"****FICHA DE INSCRIÇÃO – ORGANIZAÇÃO PROMOTORA DE VOLUNTARIADO****1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE**

Designação: \_\_\_\_\_

N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_ Natureza Jurídica: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Site: \_\_\_\_\_

**2. RESPONSÁVEL PELO ACOLHIMENTO DAS PESSOAS VOLUNTÁRIAS**

Nome: \_\_\_\_\_

Função/Cargo: \_\_\_\_\_

N.º de Pessoas Voluntárias que pretende receber: \_\_\_\_\_ N.º de horas: \_\_\_\_\_

**Período/s desejável/eis para o acolhimento de pessoas voluntárias:**

|       | 2.ª Feira | 3.ª Feira | 4.ª Feira | 5.ª Feira | 6.ª Feira | Sábado | Domingo |
|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|---------|
| Manhã |           |           |           |           |           |        |         |
| Tarde |           |           |           |           |           |        |         |
| Noite |           |           |           |           |           |        |         |

Experiência da entidade no enquadramento de pessoas voluntárias:

Tem experiência?  Sim  Não Em que áreas: \_\_\_\_\_

Principál população-alvo: \_\_\_\_\_

**3. PERFIL PREFERENCIAL DAS PESSOAS VOLUNTÁRIAS**

Idade: Entre \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ anos N.º Máximo de pessoas voluntárias que pretende: \_\_\_\_\_

Formação: \_\_\_\_\_

Experiência: \_\_\_\_\_

Disponibilidade horária: \_\_\_\_\_

**A entidade pretende promover atividades pontuais com o apoio de pessoas voluntárias?** Sim  Não Se sim, em que áreas? \_\_\_\_\_

Em que mês/es e/ou semana/s do ano? \_\_\_\_\_

**4. ÁREAS DE INTERVENÇÃO**

| <b>ÁREAS DE INTERVENÇÃO</b>  |  |
|--|--|
| <p><b>Educação</b></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><b>Ambiente e Proteção dos animais</b></p> <p>Colaboração em ações de prevenção ambiental <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/> _____</p> <hr/> <p><b>Ação Social</b></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><b>Cultura</b></p> <p>Apoio a atividades de Biblioteca <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio a eventos culturais <input type="checkbox"/></p> <p>Atividades relacionadas com Turismo / eventos <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/> _____</p> <hr/> | <p><b>Saúde</b></p> <p>Acompanhamento a consultas <input type="checkbox"/></p> <p>Ações de prevenção / sensibilização e rastreios <input type="checkbox"/></p> <p>Outras: <input type="checkbox"/> _____</p> <hr/> <p><b>Desporto</b></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><b>Desenvolvimento Económico e Social</b></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><b>Justiça</b></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/> |

**Alguma outra área/ação do seu interesse que não tenha sido referida:**

---



---



---



---

**Descrição do projeto de voluntariado:**

---

---

---

---

| Área | Intervenção/Função/Atividades da pessoa voluntária |
|------|--|
|      |  |
|      |  |
|      |  |

**Documentos a anexar/entregar:**

- Comprovativo da existência jurídica da entidade
- Símbolo (logotipo) da entidade para utilização na Plataforma

**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, como entidade promotora de voluntariado, 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. Os dados recolhidos no âmbito deste serviço, serão conservados pelos prazos legalmente aplicáveis. A responsabilidade do tratamento dos dados pessoais é da Divisão de Ação Social, Intergeneracional e Saúde.

**Conhecimento:**

Tomei conhecimento da Política de Privacidade e Tratamento de Dados da CME.  Sim  Não

Espinho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

A Pessoa Responsável,

---