

## FICHA DE INSCRIÇÃO – VOLUNTÁRIO/A

### Dados de identificação

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

Idade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

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

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

Telefone/Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Habilitações literárias: \_\_\_\_\_

Situação profissional:  Estudante  Empregado/a  Desempregado/a  
 Outra, qual? \_\_\_\_\_

Se empregada/o, indique a sua profissão: \_\_\_\_\_

Formação: \_\_\_\_\_

Outras competências (língua gestual, informática, outros idiomas, etc.): \_\_\_\_\_

BI/ Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ Número de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

### Experiência anterior em voluntariado

Tem alguma formação específica na área do voluntariado?

Sim  Não  Se sim, qual? \_\_\_\_\_

É ou já foi voluntário noutra organização?

Sim  Não  Se sim: \_\_\_\_\_

Qual(ais) a(s) organização(ões): \_\_\_\_\_

Qual o período de tempo? \_\_\_\_\_

Que função(ões) desempenhou? \_\_\_\_\_

## Informação sobre o/a voluntário/a

Indique a principal ou principais motivações que a/o levam a inscrever no Banco Local de Voluntariado:

Área(s) de interesse:  Ação Social  Ambiente  Educação  
 Cultura  Desporto  Saúde  
 Património  Outra, qual? \_\_\_\_\_

Dentro da(s) área(s) de interesse, com que tipo de público e faixa etária gostaria de trabalhar?

Que tipo de atividade(s) gostaria de desenvolver/colaborar enquanto voluntário/a:

## Disponibilidade para a prática de voluntariado

Com que periodicidade pretende exercer voluntariado?

Semanalmente  Quinzenalmente  Mensalmente  
 Pontualmente  Outra, qual? \_\_\_\_\_

Disponibilidade horária:

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

## Termos de Aceitação

Declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais, dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para o tratamento dos dados pessoais acima recolhidos, para as finalidades expressas na presente ficha de candidatura (inscrição no Banco Local de Voluntariado de Estarreja – BLVE).

Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que, a qualquer momento, poderei retirar o consentimento agora facultado, bem como poderei exercer os direitos de acesso, portabilidade, apagamento, retificação, oposição e alteração, junto da Divisão de Educação e Desenvolvimento Social da Câmara Municipal de Estarreja como responsável pelo tratamento dos dados recolhidos, através do email: [blve@cm-estarreja.pt](mailto:blve@cm-estarreja.pt).

Autorizo que os dados pessoais recolhidos sejam tratados informaticamente e se destinem à introdução da base de dados do BLVE:  Sim  Não

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



ÂMBITO PORMENORIZADO  
DISPONÍVEL PARA CONSULTA  
EM [WWW.CM-ESTARREJA.PT](http://WWW.CM-ESTARREJA.PT)  
CERTIFICADO DE CONFORMIDADE  
PT 13/04497

**CÂMARA MUNICIPAL DE ESTARREJA**  
PRAÇA FRANCISCO BARBOSA  
APARTADO 132  
3864-909 ESTARREJA

T +351 234 840 600  
F +351 234 840 607  
NIPC 501190 082

GERAL@CM-ESTARREJA.PT  
WWW.CM-ESTARREJA.PT

PÁG. 02 / 02  
MOD.PAS.038/01