

## FICHA DE INSCRIÇÃO – ORGANIZAÇÕES PROMOTORAS

### Identificação da organização

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

Tipo de organização (IPSS, ONG, Associação, Fundação, etc.) \_\_\_\_\_

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

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

NIF/NIPC: \_\_\_\_\_ N.º de Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

Áreas de Intervenção:

- |                                      |   |                                     |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ação Social | <input type="checkbox"/> Ambiente           | <input type="checkbox"/> Cultura    |
| <input type="checkbox"/> Desporto    | <input type="checkbox"/> Educação           | <input type="checkbox"/> Património |
| <input type="checkbox"/> Saúde       | <input type="checkbox"/> Outra. Qual? _____ |                                     |

### Pessoa responsável pelo voluntariado na organização

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

Função/Cargo: \_\_\_\_\_

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

### Voluntariado na organização

População-alvo da atividade voluntária (crianças, jovens, adultos, pessoas idosas, população em geral):  
\_\_\_\_\_

Local para a realização da atividade voluntária:  
\_\_\_\_\_

Áreas da atividade voluntária e atividades a desempenhar pela/o voluntária/o:

- |                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Ação Social | Descrição: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ambiente    | Descrição: _____ |

- Cultura Descrição: \_\_\_\_\_
- Desporto Descrição: \_\_\_\_\_
- Educação Descrição: \_\_\_\_\_
- Património Descrição: \_\_\_\_\_
- Saúde Descrição: \_\_\_\_\_

Horários em que necessitam de voluntários (referir n.º de horas em cada período):

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

Número máximo de voluntários a encaminhar para a organização: \_\_\_\_\_

### Referências gerais do perfil do(s) voluntário(s)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Grupo etário: \_\_\_\_\_ Género:  M  F

Formação/Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_

### Experiência anterior em integração de voluntariados (quando aplicável)

Número de anos de experiência: \_\_\_\_\_ Número de voluntários integrados: \_\_\_\_\_

Área(s): \_\_\_\_\_

### 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

O representante da organização: \_\_\_\_\_ 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.037/01