

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.

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

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

