



Ficha de Inscrição do Voluntário

Registo Nº

1. Dados Pessoais

Nome _____

Género Masculino Feminino Data de Nascimento ____/____/____

Número de Identificação Civil _____ BI Cartão do Cidadão Outro

Número de Identificação Fiscal _____ Carta de Condução Sim Não

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Freguesia Golegã Azinhaga Pombalinho

Telefone _____ Telemóvel _____

E-Mail _____

2. Cláusula Beneficiária (a favor de quem é instituído o seguro em caso de morte)

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____

Número de Identificação Civil _____ BI Cartão do Cidadão Outro

Número de Identificação Fiscal _____

3. Habilitações Literárias

Sem estudos 1º Ciclo do Ensino Básico (4º ano) 2º Ciclo do Ensino Básico (6º ano)

3º Ciclo do Ensino Básico (9º ano) Ensino Secundário (12º ano) Ensino Superior

Área: _____

4. Outras Competências

5. Profissão e situação face ao emprego

6. Experiência Anterior em Voluntariado

Sim Não

Entidades, Tarefas e Duração

Tem formação em voluntariado?

Não Sim Duração _____ Entidade _____

7. Áreas de Interesse

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acção Cívica | <input type="checkbox"/> Acção Social | <input type="checkbox"/> Emprego e Formação Profissional |
| <input type="checkbox"/> Ciência e/ou Cultura | <input type="checkbox"/> Defesa do Património | <input type="checkbox"/> Ambiente |
| <input type="checkbox"/> Desporto | <input type="checkbox"/> Educação | <input type="checkbox"/> Protecção Civil/Bombeiros |
| <input type="checkbox"/> Saúde | <input type="checkbox"/> Associativismo | <input type="checkbox"/> Turismo |
| <input type="checkbox"/> Outra | Qual? _____ | |

8. Público

- | | | |
|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> População em geral | <input type="checkbox"/> Crianças | <input type="checkbox"/> Jovens |
| <input type="checkbox"/> Seniores | <input type="checkbox"/> Outro Qual? _____ | |

9. Tempo que dispõe para essa atividade

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							
Noite							

10. Colocação

Disponibilidade	Entidade/Serviço	Dias da semana e horário	Funções
De __/__/__ a __/__/__			
De __/__/__ a __/__/__			
De __/__/__ a __/__/__			
De __/__/__ a __/__/__			
De __/__/__ a __/__/__			

11. Assinatura

Os presentes dados irão ser objecto de tratamento informático, exclusivamente no âmbito do Banco Local de Voluntariado, tendo o titular dos dados o direito de informação nos termos do nº1 do art. 10º da Lei 67/98 de 26 de Outubro, a qual transpõe para a ordem jurídica a Directiva nº 95/46/CE, do Parlamento europeu e do conselho, de 24 de Outubro de 1995, relativa à protecção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação dos mesmos – Lei da Protecção de Dados. Os dados disponibilizados podem, em qualquer momento, ser acedidos, eliminados ou alterados pelo titular, podendo este exercer o seu direito pessoalmente, por escrito ou via correio eletrónico.

Declaro tomar conhecimento e aceitar as condições referentes ao Direito à Informação e à Protecção de Dados constantes neste formulário Sim Não

Data Golegã, _____ de _____ de 20 _____

O Requerente _____

O Técnico _____