

Banco Local de Voluntariado de Odemira

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA VOLUNTÁRIOS

| Despacho | Registo de Entrada |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| | NIPG: Data: N° Entrada: Data: O Funcionário |

A Identificação

Nome:
 Data de nascimento: Sexo: masculino feminino
 Morada / Sede:
 Localidade: Código Postal:
 NIF / NIPC: N° de Identificação Civil: Validade:
 Telefone: Telemóvel: Fax:
 Email:
 Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.
 Carta de Condução: sim não
 Profissão:

B Habilitações Literárias

- sem escolaridade
 1º ciclo (4.ª classe)
 2º ciclo (6.º ano)
 3º ciclo (9.º ano)
 ensino secundário
 ensino médio/bacharelato na área
 ensino superior na área

C Situação Actual

- estudante reformado
 empregado pensionista
 desempregado qual?

D Outras Competências (formações, hobbies, ...)

| |
|--|
| |
|--|

E Formação e Experiência em Voluntariado

Tem formação em Voluntariado?

 não sim qual?

Tem experiência em Voluntariado?

 não sim qual?

Duração da experiência:

 menos de 6 meses 6 meses – 1 ano 1 – 2 anos mais de 2 anos
Entidade: **F** Áreas em que realizou Voluntariado

- | | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ação social | <input type="checkbox"/> justiça (apoio à vítima, cpcj, reinserção social) |
| <input type="checkbox"/> desenvolvimento da vida associativa | <input type="checkbox"/> toxicod dependência/sem abrigo |
| <input type="checkbox"/> infância | <input type="checkbox"/> educação |
| <input type="checkbox"/> desporto | <input type="checkbox"/> minorias étnicas/imigração |
| <input type="checkbox"/> juventude | <input type="checkbox"/> defesa do património e ambiente |
| <input type="checkbox"/> formação | <input type="checkbox"/> ciência e cultura |
| <input type="checkbox"/> idosos | <input type="checkbox"/> defesa do consumidor |
| <input type="checkbox"/> saúde | <input type="checkbox"/> outra |
| <input type="checkbox"/> deficiência | qual? <input style="width: 150px;" type="text"/> |

G Quais as razões que o motivam para a prática do Voluntariado?

- | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> alargar a rede de contactos pessoais | <input type="checkbox"/> ajudar o outro |
| <input type="checkbox"/> valorização profissional | <input type="checkbox"/> incentivado por terceiros |
| <input type="checkbox"/> satisfação e enriquecimento pessoal | <input type="checkbox"/> outra |
| <input type="checkbox"/> ocupação de tempos livres | qual? <input style="width: 150px;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> obtenção de novas experiências | |

H Que tempo dispõe para o exercício do Voluntariado? (n.º de horas em cada período)

| | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira | sábado | domingo |
|-------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|---------|
| manhã | | | | | | | |
| tarde | | | | | | | |
| noite | | | | | | | |

I Durante quanto tempo estará disponível para o exercício do Voluntariado?

Data de Início do Projeto: Data de Termo do Projeto:

J Identifique a tipologia de público com que gostaria de trabalhar?

- população em geral
- infância
- juventude
- idosos

L Áreas de intervenção do Projeto de Voluntariado

Ação Social

- infância
- juventude
- idosos
- pessoas com deficiência
- famílias carenciadas
- minorias étnicas e imigrantes
- toxicodependentes/sem abrigo
- atividades de animação
- recolha/distribuição alimentos e/ou bens essenciais
- outra. qual?

Ciência e Cultura

- ciência e cultura

Defesa do património e ambiente

- atividades de animação
- trabalho com animais
- outra. qual?

Desporto

- desporto

Educação

- atividades de ação educativa
- atividades lúdicas
- outra. qual?

Emprego e Formação Profissional

- emprego e formação profissional

Justiça

- apoio à vítima
- proteção de crianças e jovens em risco
- reinserção social
- ações de sensibilização/prevenção
- outra. qual?

Saúde

- acompanhamento a consultas
- cuidados pessoais (higiene/alimentação)
- ações de sensibilização/prevenção
- outra. qual?

M Observações (referir outros aspetos que considere relevantes)

N**Informação/Consentimento**

De acordo com o RGPD, o Município de Odemira enquanto responsável pelo tratamento, informa que os dados recolhidos destinam-se exclusivamente para o fim presente neste formulário.

Os titulares dos dados podem exercer, por escrito, os seus direitos previstos no art. 13º, designadamente: direito de informação, acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade, oposição e de ser informado em caso de violações de segurança.

Para mais informações contacte: protecao.dados@cm-odemira.pt, Município de Odemira, Praça da República, 7630-139 Odemira, Tel. 283 320 900 ou consulte a política de privacidade em www.cm-odemira.pt.

De acordo com a Lei de Acesso aos Documentos Administrativos, os elementos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município estará obrigado a garantir o seu acesso, salvaguardando os dados pessoais, a todos aqueles que o solicitarem.

O**Pedido de Deferimento**

O Requerente: Data: