

INSCRIÇÃO DE VOLUNTÁRIO

REGISTO N.º _____

1. Dados Pessoais

(nome completo) _____
 N.º Contrib. _____ Género M F Data de Nascimento __/__/____
 BI n.º _____ de __/__/____ Arquivo de Ident. _____ ou
 Passaporte n.º _____ ou Autorização de Residência n.º _____
 com morada na (Rua, Av.ª) _____
 (n.º/lote) _____ (andar) _____ (localidade) _____
 cód.postal) _____ - _____, _____
 Freguesia/União de Freguesias de: _____
 Telefone _____ Telemóvel _____
 Fax _____ e-mail _____
 Carta de condução Sim Não

2. Habilitações Literárias (escolher uma)

Sem estudos		1º Ciclo (4º ano / 4ª Classe)	
2º Ciclo (6º ano)		3º Ciclo (9º ano)	
Ensino Secundário (12º ano)			
Ensino Superior (escolher uma área)			
Engenharia		Cursos na área da saúde	
Gestão/Administração/Economia		Direito	
Artes Plásticas e design		Cursos na área da educação	
Arquitectura		Serviço Social	
Marketing e Publicidade		Educação Física e Desporto	
História e Arqueologia		Psicologia	
Comunicação		Línguas e Literatura	
Animação		Cinema / Teatro	
Informática			
Outro (especificar)			

3. Profissão: _____

4. Outras competências _____

5. Experiências anteriores em Voluntariado Sim Não

5.1. Instituição: _____

Tarefas desenvolvidas: _____

Por quanto tempo desenvolveu a ação - Dias: _____ Semanas: _____ Meses _____

Instituição: _____

Tarefas desenvolvidas: _____

Por quanto tempo desenvolveu a ação - Dias: _____ Semanas: _____ Meses _____

Instituição: _____

Tarefas desenvolvidas: _____

Por quanto tempo desenvolveu a ação - Dias: _____ Semanas: _____ Meses _____

6. Área de Interesse (escolha múltipla)

Cívico		Educação	
Ação social		Ciência e cultura	
Saúde		Defesa do património e ambiente	
Defesa do consumidor		Emprego e formação profissional	
Cooperação para o desenvolvimento		Reinserção social	
Proteção civil		Desenvolvimento da vida associativa e da economia social	
Outro (especificar)			

7. Com que público gostaria de trabalhar (escolha múltipla):

População em geral		Mulheres	
Crianças		Sem abrigo	
Idosos		Toxicodependentes	
Jovens		Minorias étnicas / Imigrantes	
Pessoas com deficiência		Famílias e comunidades carenciadas	
Doentes		Desempregados	
Outro (especificar)			

8. Quanto tempo é que disponibiliza para o exercício do voluntariado? (escolha múltipla):

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							
Noite							

9. Domínio de Idiomas

Francês	
Língua Gestual Portuguesa	
Inglês	
Outro (especificar)	

Tem formação como voluntário? Sim Não

Se Sim qual? _____

Está disponível a partir de que data: ____/____/____.

Está disponível até que data: ____/____/____.

Declaro tomar conhecimento e aceitar as menções referentes ao Direito à Informação constantes do final do presente formulário.

Vila Franca de Xira , ____ de _____ de 20____

O Requerente,

Nota: Enviar cópia do BI ou Cartão de Cidadão e Contribuinte.



REGISTO N.º _____

RECIBO DE ENTREGA

**ASSUNTO: BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO DE VILA FRANCA DE XIRA
INSCRIÇÃO DE VOLUNTÁRIO**

Assinatura do Funcionário: _____

Data: ____/____/____

Instruções

Notas:

- Os presentes dados irão ser objeto de tratamento informático, exclusivamente no âmbito do Banco Local de Voluntariado, tendo o titular dos dados o direito de informação nos termos do nº1 e 2 do artº 10º da Lei 67/98 de 26.10.1998, a qual transpõe para a ordem jurídica interna a Diretiva nº 95/46/CE, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 24 de Outubro de 1995, relativa à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados - Lei da Proteção de Dados Pessoais.
- Os dados disponibilizados podem ser, a todo o tempo, acedidos, eliminados ou alterados pelo interessado, podendo este exercer o seu direito pessoalmente, por escrito ou através da internet.