



Ficha de Inscrição

Movimento Voluntário de Escariz

N.º Voluntário:

(a preencher pelos serviços)

I. Dados Pessoais:

Nome:		
Data de nascimento:	B.I./C.C.:	
Carta de Condução: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Válido até:	
Morada:		
Código-Postal:	Localidade:	
Telefone:	Telemóvel:	Email:
Atividade profissional:		
Situação atual: Estudante <input type="checkbox"/> Reformado/a: <input type="checkbox"/> Pensionista: <input type="checkbox"/> Desempregado/a: <input type="checkbox"/>		
Empregado/a: <input type="checkbox"/> Outro: <input type="checkbox"/> _____		
Formações: _____		

II. Área preferencial de intervenção/interesse:

<input type="checkbox"/> Ação Cívica	<input type="checkbox"/> Ação Social	<input type="checkbox"/> Ambiente
<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Deficiência	<input type="checkbox"/> Desporto
<input type="checkbox"/> Educação	<input type="checkbox"/> Saúde	<input type="checkbox"/> Outro: _____

III. Disponibilidade de intervenção:

<input type="checkbox"/> Diariamente	<input type="checkbox"/> Fins-de-semana	<input type="checkbox"/> Semanalmente
<input type="checkbox"/> Quinzenalmente	<input type="checkbox"/> Mensalmente	<input type="checkbox"/> Pontualmente
<input type="checkbox"/> Especificidades (dia da semana, outros): _____		

IV. Disponibilidade de horário:

<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Pós-laboral	<input type="checkbox"/> Indiferente
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

V. Atividade voluntária:

Exerce alguma atividade voluntária atualmente? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Se sim, em que área e entidade: _____
Já exerceu? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Se sim, em que área e entidade: _____

VI. Autorização do Encarregado de Educação (no caso de o voluntário ser menor de 18 anos):

Eu, _____ (nome do responsável), declaro que autorizo o meu educando _____ (nome do voluntário/a) a participar no Movimento Voluntário de Escariz. (Nota: Anexar fotocópia do Cartão de Cidadão do Encarregado de Educação)

VII. Termos de Aceitação:

<p>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 inscrição.</p> <p>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 Junta de Freguesia de Escariz como responsável pelo tratamento dos dados recolhidos, através do email: freguesiadeescariz@gmail.com</p> <p>Para mais informações sobre a Política de Privacidade e Proteção de Dados da Junta de Freguesia de Escariz, poderá consultar o nosso site em www.escariz.jfreguesia.com.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo que os dados pessoais recolhidos sejam tratados informaticamente e se destinem à introdução da base de dados do MVE – Movimento Voluntário de Escariz</p> <p style="text-align: center;">Escariz, ___ de _____ de 20__</p> <table style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;">O/a Voluntário/a</td><td style="text-align: center;">O/a Responsável</td></tr><tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr></table>	O/a Voluntário/a	O/a Responsável	_____	_____
O/a Voluntário/a	O/a Responsável			
_____	_____			