



## Banco de Voluntariado da Misericórdia de São Pedro do Sul

Inscrição n.º \_\_\_\_\_

### Inscrição de Voluntário

Solicito a inscrição no Banco de Voluntariado da Misericórdia de São Pedro do Sul. Declaro tomar conhecimento e aceitar as menções referentes ao Direito à Informação constantes no final do presente formulário.

#### 1. DADOS PESSOAIS

Nome:	
N.º contribuinte:	Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino :
Morada:	
Código Postal:	Freguesia:
Tel.:	Telemóvel:
Email.:	Data nascimento:     /     /
Bilhete Identidade/cartão de cidadão n.º	Carta de condução: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

#### 2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS (escolher uma)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sem estudos            | <input type="checkbox"/> 3.º ciclo (9.º ano)              |
| <input type="checkbox"/> 1.º ciclo (4.ª classe) | <input type="checkbox"/> Ensino secundário (12.º ano)     |
| <input type="checkbox"/> 2.º ciclo (6.º ano)    | <input type="checkbox"/> Ensino médio ou superior – área: |

#### 3. PROFISSÃO

--

#### 4. OUTRAS COMPETÊNCIAS

--

#### 5. EXPERIÊNCIAS ANTERIORES DE VOLUNTARIADO

- Sim  Não (passe à questão 6)

Nome da instituição:
Tarefas desenvolvidas:
Por quanto tempo desenvolveu a acção? Dias: _____ Semanas: _____ Meses: _____

Nome da instituição:
Tarefas desenvolvidas:
Por quanto tempo desenvolveu a acção? Dias: _____ Semanas: _____ Meses: _____

**6. ÁREA DE INTERESSE** (escolha múltipla)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Apoio a idosos  | <input type="checkbox"/> Florestas/Protecção do Ambiente              |
| <input type="checkbox"/> Apoio a crianças e jovens                                 | <input type="checkbox"/> Protecção Civil/Bombeiros                    |
| <input type="checkbox"/> Apoio a deficientes                                       | <input type="checkbox"/> Apoio a actividades de lazer e tempos livres |
| <input type="checkbox"/> Educação e Alfabetização                                  | <input type="checkbox"/> Humanização do Acesso aos Serviços Públicos  |
| <input type="checkbox"/> Saúde   | <input type="checkbox"/> Defesa do património histórico e cultural    |
| <input type="checkbox"/> Emprego e Formação Profissional                           | <input type="checkbox"/> Desenvolvimento do associativismo            |
| <input type="checkbox"/> Desporto  | <input type="checkbox"/> Desenvolvimento comunitário                  |
| <input type="checkbox"/> Igualdade de Oportunidades                                | <input type="checkbox"/> Cidadania e direitos humanos                 |
| <input type="checkbox"/> Apoio a famílias em situação de pobreza e exclusão social | <input type="checkbox"/> Outra (especifique)                          |

**7. COM QUE PÚBLICO GOSTARIA DE TRABALHAR** (escolha múltipla)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> População em geral | <input type="checkbox"/> Pessoas portadoras de deficiência |
| <input type="checkbox"/> Crianças           | <input type="checkbox"/> Mulheres                          |
| <input type="checkbox"/> Idosos             | <input type="checkbox"/> Famílias e pessoas carenciadas    |
| <input type="checkbox"/> Jovens             | <input type="checkbox"/> Outra (especifique)               |
| <input type="checkbox"/> Desempregados      |  |

**8. QUANTO TEMPO DISPONIBILIZA PARA O EXERCÍCIO DO VOLUNTARIADO?** (escolha múltipla – se for possível especifique o número de horas que pode disponibilizar)

Dia da semana	Manhã	Tarde	Noite
2.ª Feira			
3.ª Feira			
4.ª Feira			
5.ª Feira			
6.ª Feira			
Sábado			
Domingo			

**Com que frequência?** (assinalar apenas uma opção)

- Semanalmente  
 Quinzenalmente  
 Mensalmente  
 Outro (especificar) \_\_\_\_\_

**9. DOMÍNIO DE IDIOMAS**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Língua gestual | <input type="checkbox"/> Espanhol                    |
| <input type="checkbox"/> Inglês         | <input type="checkbox"/> Alemão                      |
| <input type="checkbox"/> Francês        | <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____ |

Observações:	Está disponível a partir de que data? ____/____/____. Está disponível até que data? ____/____/____.
--------------	--

São Pedro do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ O Requerente, \_\_\_\_\_

Anexar:

- Cópia de documento de identificação (Bilhete de identidade, cartão de cidadão ou passaporte).

Declaração de Consentimento de Recolha de Dados Pessoais - RGPD:	
<p>A Misericórdia de São Pedro do Sul recolhe, guarda e utiliza dados pessoais fornecidos pelos voluntários, nos termos permitidos pela legislação aplicável, para efeitos de tratamento informático da apresentação de projeto de voluntariado no âmbito do Banco de Voluntariado da Misericórdia e divulgação institucional.</p> <p>Os dados pessoais recolhidos são confidenciais e apenas para uso da Misericórdia, sendo apenas transferidos a terceiros mediante solicitação expressa (escrita) do titular dos dados. Os dados pessoais poderão, contudo, ser tratados por entidades que nos prestam serviços em matéria de contabilidade, financeira, seguradora, etc., mas sempre no âmbito da relação contratual com a Misericórdia e ao abrigo de acordo de confidencialidade. No âmbito da constituição do Banco Local de Voluntariado, os dados pessoais poderão ser transmitidos ao Serviço Municipal interventor.</p> <p>Os dados pessoais serão mantidos enquanto durar a prestação do voluntariado. Findo a atividade voluntária, convencionou-se que os mesmos serão mantidos em termos de processo individual, para efeitos de acompanhamento, auditoria e fiscalização pelas entidades de tutela, pelo período mínimo previsto na lei (5 anos após a saída da resposta social; 10 anos no que concerne a documentos contabilísticos e fiscais).</p> <p>Os direitos de acesso, retificação, oposição e esquecimento dos dados pessoais pelo titular dos dados podem ser exercidos a qualquer momento, por escrito. Declaro que tomei conhecimento dos princípios do tratamento dos dados pessoais pela Misericórdia de São Pedro do Sul, pelo que autorizo o tratamento dos dados pessoais fornecidos a esta instituição.</p>	
Voluntário: ____/____/____ Ass. _____	Validação RH: ____/____/____ Ass. _____

Banco de Voluntariado da Misericórdia de S. Pedro do Sul Rua da Misericórdia, n.º6   3660-474 São Pedro do Sul Tel. 232 720 460 (Chamada para a rede fixa nacional)   Email: geral@mspsul.pt
--