

BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO DE SARDOAL

FICHA DE INSCRIÇÃO DO/A VOLUNTÁRIO/A

DADOS PESSOAIS

Nome					
Morada					
Código Postal		Localidade			
Sexo	<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	N.º C.C./ B.I.		Validade	
Data de Nascimento	___/___/___	Naturalidade		Estado Civil	
Telefone/ Telemóvel			Endereço Eletrónico		
Grau de Parentesco	<input type="checkbox"/> Progenitor/a	<input type="checkbox"/> Representa Legal	<input type="checkbox"/> Outro:		

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

<input type="checkbox"/> Sem Estudos / <input type="checkbox"/> 1.º Ciclo (4.º ano) / <input type="checkbox"/> 2.º Ciclo (6.º ano) / <input type="checkbox"/> 3.º Ciclo (9.º ano) / <input type="checkbox"/> Ensino Secundário (12.º ano)
Ensino Superior (área e Curso)

SITUAÇÃO ATUAL

<input type="checkbox"/> Estudante / <input type="checkbox"/> Empregado/a / <input type="checkbox"/> Desempregado/a / <input type="checkbox"/> Reformado/a ou Pensionista
Profissão/ ocupação

OUTRAS COMPETÊNCIAS (EX.: Conhecimentos em informática, línguas, linguagem gestual, outros.)

--

ÁREAS DE INTERESSE

<input type="checkbox"/> Ação Cívica	<input type="checkbox"/> Ciência e/ ou cultura	<input type="checkbox"/> Emprego e Formação Profissional
<input type="checkbox"/> Ação Social	<input type="checkbox"/> Defesa do Consumidor	<input type="checkbox"/> Promoção do Voluntariado e da Solidariedade Social
<input type="checkbox"/> Educação	<input type="checkbox"/> Proteção Civil/ Bombeiros	<input type="checkbox"/> Cooperação para o desenvolvimento e/ou ajuda humanitária
<input type="checkbox"/> Saúde	<input type="checkbox"/> Desporto	<input type="checkbox"/> Defesa do Património e do Ambiente
<input type="checkbox"/> Justiça (Apoio à vítima; reinserção social; direitos humanos)	<input type="checkbox"/> Desenvolvimento da Vida Associativa e da Economia Social	
<input type="checkbox"/> Outro. Qual?		

TEMPO QUE DISPÕE PARA ESSA ATIVIDADE

<input type="checkbox"/> 1 hora / semana	<input type="checkbox"/> 2 a 3 horas / semana	<input type="checkbox"/> 4 a 5 horas / semana
<input type="checkbox"/> 6 horas / semana	<input type="checkbox"/> > 6 horas / semana	<input type="checkbox"/> Outro. Qual?

JÁ EXERCEU ANTERIORMENTE ALGUMA ATIVIDADE DE VOLUNTARIADO:

<input type="checkbox"/> SIM	Área/s:			
Tempo duração:		Entidade:		
<input type="checkbox"/> NÃO				

TOMA CONHECIMENTO

1. O Município de Sardoal utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, prestar informações sobre assuntos do Concelho, para fins estatísticos e na realização de estudos de suporte à definição de políticas públicas municipais.

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município do Sardoal, consulte o nosso site em <https://www.cm-sardoal.pt/legal/politica-de-privacidade> (remete para a página a criar da política de privacidade) ou envie um email para epd@cm-sardoal.pt.

O Responsável:	
O Voluntário	

Data: ____ / ____ / ____