

PLATAFORMA "ESPINHO VOLUNTÁRIO"**FICHA DE INSCRIÇÃO – ORGANIZAÇÃO PROMOTORA DE VOLUNTARIADO****1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE**

Designação: _____

N.º Contribuinte: _____ Natureza Jurídica: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Site: _____

2. RESPONSÁVEL PELO ACOLHIMENTO DAS PESSOAS VOLUNTÁRIAS

Nome: _____

Função/Cargo: _____

N.º de Pessoas Voluntárias que pretende receber: _____ N.º de horas: _____

Período/s desejável/eis para o acolhimento de pessoas voluntárias:

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

Experiência da entidade no enquadramento de pessoas voluntárias:

Tem experiência? Sim Não Em que áreas: _____

Princípio população-alvo: _____

3. PERFIL PREFERENCIAL DAS PESSOAS VOLUNTÁRIAS

Idade: Entre _____ e _____ anos N.º Máximo de pessoas voluntárias que pretende: _____

Formação: _____

Experiência: _____

Disponibilidade horária: _____

A entidade pretende promover atividades pontuais com o apoio de pessoas voluntárias? Sim Não Se sim, em que áreas? _____

Em que mês/es e/ou semana/s do ano? _____

4. ÁREAS DE INTERVENÇÃO

ÁREAS DE INTERVENÇÃO	
<p>Educação</p> <p>Educação de adultos <input type="checkbox"/></p> <p>Alfabetização <input type="checkbox"/></p> <p>Ensino de língua portuguesa a Imigrantes <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio em atividades complementares de ação <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio a atividades lúdicas <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/> _____</p> <hr/> <p>Ambiente e Proteção dos animais</p> <p>Colaboração em ações de prevenção ambiental <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/> _____</p> <hr/> <p>Ação Social</p> <p>Apoio à infância <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio à 3ª idade <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio à adolescência <input type="checkbox"/></p> <p>Acompanhamento a famílias desfavorecidas <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio a minorias étnicas e imigrantes <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio em atividades de animação social diversas <input type="checkbox"/></p> <p>Ajuda humanitária <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio a pessoas com deficiência <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/> _____</p> <hr/> <p>Cultura</p> <p>Apoio a atividades de Biblioteca <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio a eventos culturais <input type="checkbox"/></p> <p>Atividades relacionadas com Turismo / eventos <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/> _____</p> <hr/>	<p>Saúde</p> <p>Acompanhamento a consultas <input type="checkbox"/></p> <p>Ações de prevenção / sensibilização e rastreios <input type="checkbox"/></p> <p>Outras: <input type="checkbox"/> _____</p> <hr/> <p>Desporto</p> <p>Apoio em eventos desportivos <input type="checkbox"/></p> <p>Realização de treinos desportivos <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/> _____</p> <hr/> <p>Desenvolvimento Económico e Social</p> <p>Colaboração em projetos <input type="checkbox"/></p> <p>Formação Profissional <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio em eventos comerciais/industriais <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio à inserção socioprofissional <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/> _____</p> <hr/> <p>Justiça</p> <p>Apoio à vítima <input type="checkbox"/></p> <p>Proteção de crianças e jovens em risco <input type="checkbox"/></p> <p>Colaboração em ações de prevenção <input type="checkbox"/></p> <p>Apoio a eventos <input type="checkbox"/></p> <p>Outras. <input type="checkbox"/> _____</p> <hr/>

Alguma outra área/ação do seu interesse que não tenha sido referida:

Descrição do projeto de voluntariado:

Área	Intervenção/Função/Atividades da pessoa voluntária

Documentos a anexar/entregar:

- Comprovativo da existência jurídica da entidade
- Símbolo (logotipo) da entidade para utilização na Plataforma

Termo de Consentimento:

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679, de 27 de abril, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para as finalidades a seguir descritas, no âmbito da inscrição, como entidade promotora de voluntariado, no programa ESPINHO VOLUNTÁRIO (Plataforma de Voluntariado de Espinho):

- Recolha e tratamento dos meus dados pessoais, por parte da Câmara Municipal de Espinho (CME), incluindo o tratamento informado dos mesmos, abrangendo todas as atividades de tratamento de dados para a finalidade indicada, ficando os mesmos disponíveis na base de dados da Autarquia. Os dados recolhidos no âmbito deste serviço, serão conservados pelos prazos legalmente aplicáveis. A responsabilidade do tratamento dos dados pessoais é da Divisão de Ação Social, Intergeracional e Saúde.

Conhecimento:

Tomei conhecimento da Política de Privacidade e Tratamento de Dados da CME. Sim Não

Espinho, _____ de _____ de _____

A Pessoa Responsável,
