**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA VOLUNTARIADO**

**1. DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Data de nascimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | **Idade:** |
| **Morada:** |
| **Código postal:** \_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_ | **Localidade:** |
| **Telf.** | **Tm.** |
| **E-mail:** |
| **Profissão:** | **Empresa:** |
| **Nº doc. identificação** |  |
| **Validade do documento de identificação** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **Possui carta de condução?** | **Sim 🞏 Categoria:**  | **Não 🞏** |
| **Habilitações escolares:** |
| **Experiência profissional (indique as três experiências mais relevantes):** |
| **Categoria profissional:** | **Empresa:** |
| **Categoria profissional:** | **Empresa:** |
| **Categoria profissional:** | **Empresa:** |

**2. DADOS SOBRE A INSCRIÇÃO PARA VOLUNTARIADO**

|  |
| --- |
| **2.1. Quais as razões que motivaram a sua inscrição para Voluntário(a)?**  |
|  |
| **2.2. Como teve conhecimento da nossa Instituição:** |
| **Amigos/familiares 🞏** | **Autarquia 🞏** | **Junta de freguesia 🞏** |
| **Site ou Redes Sociais 🞏**  | **Outro 🞏 Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **2.3. Já foi Voluntário(a) noutra Instituição?** |
| **Sim 🞏 Nome da Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Não 🞏** |

**3. DISPONIBILIDADE**

**3.1. Indique a sua disponibilidade para exercer voluntariado:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dia(s) da semana:** |  |
| **Horários:** |  |

**4. ÁREAS DE INTERESSE**

**4.1. Assinale a(s) área(s) de interesse em realizar voluntariado:**

**INFÂNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Monitor de praia |  |
| Receção / portaria dos Infantários |  |
| Apoio salas de atividades (cuidar e vigiar as crianças)  |  |

**IDOSO**

|  |
| --- |
| Deslocação ao exterior: acompanhamento em consultas, passeios, compras, distribuição de refeições… :  |
| - Com possibilidade de conduzir veículo da SCMS (veículo ligeiro 5 lugares)  |  |
| - Com possibilidade de conduzir veículo da SCMS (carrinha ligeira de 9 lugares)  |  |
| - Sem possibilidade de conduzir veículo da SCMS  |  |
| Administração de refeições a pessoas dependentes, nomeadamente em horário noturno (jantar) e nos feriados  |  |
| Companhia a idosos (realizar atividades em casa do utente: leitura, conversar …)  |  |
| Desenvolver atividades de animação ex: visitas culturais, passeios, etc. |  |

**AÇÃO SOCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Apoio na Loja Social  |  |
| Participação em campanhas de recolha de alimentos em supermercados |  |
| Explicador Indique os anos letivos e disciplinas: |  |
| Motorista / deslocações ao exterior |  |

**OUTRAS ÁREAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Fotografia  |  |
| Design gráfico |  |
| Receção/atendimento e apoio administrativo  |  |
| Apoio na organização de eventos |  |
| Outra: (descrever) |  |

**DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO DE DADOS PESSOAIS**

**CANDIDATO A VOLUNTARIADO**

Este documento tem como principais objetivos informar os candidatos a voluntariado sobre a política de proteção de dados pessoais da SCMS, bem como, solicitar o seu consentimento para a respetiva recolha e tratamento.

1. Finalidade: os dados pessoais recolhidos serão usados exclusivamente para processos de seleção de candidatos a voluntariado na SCMS.

2. Responsável pelo tratamento de dados (informatização e arquivo): Petra Cruz, técnica de Recursos Humanos, recursos.humanos@misericordiadesintra.pt, T. 21 923 92 70.

3. Destinatários dos dados: para além da técnica de Recursos Humanos, estão autorizadas a consultar os dados, os técnicos envolvidos nos respetivos processos de seleção e admissão de voluntários.

 3. Prazo de conservação: os seus dados serão conservados até ao final do ano civil a que respeita a candidatura.

4. Consulta, retificação e eliminação: o titular dos dados tem direito a consultar, atualizar, retificar, limitar, ou eliminar os seus dados, gratuitamente e em qualquer momento, exceto nos casos em que outra legislação imponha a conservação dos dados. Tem ainda direito à portabilidade dos dados, de se opor ao tratamento e de reclamar junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Para exercer qualquer um destes direitos deverá contactar o Responsável pelo tratamento de dados da SCMS.

5. Confidencialidade: a SCMS garante a confidencialidade sobre os dados recolhidos.

6. Segurança: adotamos medidas para a proteção dos dados pessoais arquivados contra perda, destruição, acesso indevido, alteração ou divulgação.

Declaro que li e compreendi o conteúdo deste documento e nesse sentido, para efeito da minha candidatura a voluntariado autorizo a recolha, tratamento e conservação dos meus dados pessoais.

|  |  |
| --- | --- |
| **O/a candidato a voluntário(a):**(Assinatura) | **O representante da SCMS:**(Assinatura) |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |