Ficha de Inscrição

1. **Identificação**

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Idade\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo M 🞎 F 🞎

Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento identificação: CC 🞎 BI 🞎 N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tem carta condução: S 🞎 N 🞎 Conduz S🞎 N 🞎

Como teve conhecimento do Projeto de Voluntariado **DAR É VALORIZAR**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Habilitações Literárias**

🞎 Sem escolaridade 🞎 3.º Ciclo

🞎 1.º Ciclo 🞎 Ensino Secundário

🞎 2.º Ciclo 🞎 Ensino Superior

1. **Atividades Profissionais Principais:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Outras experiências profissionais relevantes:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Hobbies**

🞎 Musica 🞎 Desporto

🞎 Cinema 🞎 Passear

🞎 Pintura 🞎 Ler

🞎 Dança 🞎 Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Formação Profissional relevante para a Atividade de Voluntariado**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Tem formação em Voluntariado?**

Sim 🞎 Não 🞎

Se sim, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Tem experiência em Voluntariado?**

Sim 🞎 Não 🞎

Se sim:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organizações** | **Áreas em que realizou Voluntariado** | **Duração da Experiência** |
|  |  |  |

1. **Indique 3 razões pelas quais gostaria de ser Voluntário/a na Misericórdia de Sintra**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Áreas Institucionais onde gostaria de desenvolver o Voluntariado**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFÂNCIA** | **IDOSO** | **AÇÃO SOCIAL** | **CENTRO DE ACOLHIMENTO P/SEM ABRIGO** | **OUTRAS ÁREAS** |
| 🞎 Monitor Praia  🞎 Receção/Portaria  🞎 Apoio nas salas de atividade | 🞎 Acompanhamento a consultas/compras/passeios  🞎 Entrega refeições no domicilio dos utentes  🞎 Companhia a Idosos | 🞎 Participação em campanhas de recolha de alimentos  🞎 Apoio na Loja Social  🞎 Motorista (Recolha de donativos)  🞎 Orientador de estudo | 🞎 Acompanhamento a consultas/ exames.  🞎 Apoio na organização do espaço | 🞎 Receção  Atendimento presencial    🞎 Apoio Administrativo  🞎 Marketing Publicidade |

1. **Disponibilidade Semanal para o Voluntariado (Período preferencial)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2.ª feira | 3.º feira | 4.ª feira | 5.ª feira | 6.ª feira | Sábado | Domingo |
| Manhã |  |  |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Que compromisso temporal gostaria de assumir enquanto Voluntário**

🞎 6 meses 🞎 9 meses 🞎 12 meses 🞎 Pontual

Autorizo o tratamento dos meus dados de identificação pessoal e dos dados contidos nesta ficha de inscrição para o desenvolvimento da minha participação no Projeto “**DAR É VALORIZAR**” – Voluntariado na Santa Casa da Misericórdia de Sintra.

SIM 🞎 NÃO 🞎

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo o tratamento dos meus dados de identificação pessoal para comunicação/envio de informação sobre atividades e eventos organizados e/ou promovidos pela Santa Casa da Misericórdia de Sintra.

SIM 🞎 NÃO 🞎

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo o tratamento dos meus dados de voz e/ou imagem captados durante as atividades e eventos organizados e/ou promovidos pela Santa Casa da Misericórdia de Sintra para que possam figurar nos seus meios exclusivos de comunicação (Revista, Newsletter, Website, Redes Sociais e Outros)

SIM 🞎 NÃO 🞎

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que as informações que preenchi nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras, que conheço o Compromisso de Voluntariado, bem como a politica de Privacidade da Santa Casa da Misericórdia de Sintra.

Sintra, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura do Voluntário/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_