

Ficha de candidatura de voluntári@

1. INFORMAÇÃO PESSOAL

Nome:

Morada:

Código Postal: _____ - _____ Localidade:

Data de Nascimento: ___/___/___ Sexo: M F outro

Telem.: Telef.:

email: _____@_____

(A inscrição na Bolsa Municipal de Voluntariado dos menores de 18 anos, mas maiores de 14 anos, implica a autorização explícita do/a seu/sua Representante Legal).

2. INFORMAÇÃO ACADÉMICA

Formação	Instituição	Período

3. INFORMAÇÃO PROFISSIONAL

Formação	Instituição	Período

Experiência Profissional	Instituição e Função	Período

3.1. SITUAÇÃO LABORAL ATUAL

- Estudante Empregad@ Profissional Liberal
 Reformad@ Desempregad@ Missionári@

3.2. COMPETÊNCIAS E EXPERIÊNCIA

3.2.1. IDIOMAS (assinale com uma X a opção correspondente)

Língua	Regular	Médio	Excelente

3.2.2. INFORMÁTICA (assinale com uma X a opção correspondente)

Domínio	Regular	Médio	Excelente
Microsoft Office			
Access			
Internet			
Outros			

3.2.3. EXPERIÊNCIA DE VOLUNTARIADO E/OU COOPERAÇÃO

Local	Instituição e Função	Período

4. DISPONIBILIDADE DE COLABORAÇÃO (áreas de interesse):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ambiente | <input type="checkbox"/> Saúde |
| <input type="checkbox"/> Desporto | <input type="checkbox"/> Terceira Idade |
| <input type="checkbox"/> Cultura | <input type="checkbox"/> Infância e Educação |
| <input type="checkbox"/> Proteção Civil e Segurança | <input type="checkbox"/> Família e Comunidade |
| <input type="checkbox"/> Bombeiros Voluntários | <input type="checkbox"/> Deficiência |
| <input type="checkbox"/> Ação Social | <input type="checkbox"/> Outra: _____ |
| <input type="checkbox"/> Economia Social e Associativismo | |

4.1. DISPONIBILIDADE DE TEMPO

4.1.1. FIXA (especifique o horário)

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira
Manhã					
Tarde					

4.1.2. VARIÁVEL

Especifique o seu caso (ex.: se trabalha por turnos) _____

4.2. PERÍODO

- 1 a 3 meses
 3 a 6 meses
 Mais de 6 meses

4.2.1 APOIO PONTUAL

- Semana Fim de semana nº de horas _____

5. OUTRAS SUGESTÕES DE PARTICIPAÇÃO

6. OBSERVAÇÕES (a preencher pelo serviço)

7. AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DE DADOS NO ÂMBITO DA “EMVIO” BEM COMO A DISPONIBILIZAÇÃO A OUTRAS INSTITUIÇÕES QUE EXERÇAM ATIVIDADES NA ÁREA DO VOLUNTARIADO

- Sim Não

Com o Regulamento Geral de Proteção de Dados, a Câmara de Gaia, enquanto responsável pelo tratamento de dados, assume o compromisso de garantir a segurança e proteção dos dados pessoais, através da adoção de um conjunto de medidas organizativas e técnicas.

Os dados pessoais recolhidos destinam-se única e exclusivamente a ser utilizados no âmbito do Voluntariado, não sendo cedidos a terceiros, salvo nos casos previstos na Lei.

Estes dados são retidos pelo período definido pela Política de Retenção de Dados Pessoais da Câmara de Gaia.

Nos termos da legislação aplicável é garantido aos utilizadores o exercício dos direitos dos titulares dos dados, devendo para tal dirigir um email para epd@cm-gaia.pt.

Data ____ / ____ / ____

O/A Voluntári@