



## BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO DE SINTRA INSCRIÇÃO DE VOLUNTÁRIO

REG° SM \_\_\_\_\_

Exm° Sr. Presidente da Câmara Municipal de Sintra

Solicito a inscrição no Banco Local de Voluntariado de Sintra. Declaro tomar conhecimento e aceitar as menções referentes ao Direito à Informação constantes do final do presente formulário.

### 1. Dados Pessoais

(nome completo) \_\_\_\_\_

n° Contrib. \_\_\_\_\_, (género) - ☐ - M ☐ - F, Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cartão de Cidadão / BI n° \_\_\_\_\_ de (data) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arquivo de Identificação. \_\_\_\_\_ ou Passaporte n° \_\_\_\_\_ com morada na (Rua, Av<sup>a</sup>) \_\_\_\_\_ (n°/lote) \_\_\_\_\_, (andar) \_\_\_\_\_, (localidade) \_\_\_\_\_, (cód.postal) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Freguesia de \_\_\_\_\_, com

o telefone n° \_\_\_\_\_, telemóvel n° \_\_\_\_\_ fax n° \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ . Carta de condução - ☐ - Sim ☐ - Não .

### 2. Habilitações Literárias (escolher uma)

Sem Estudos - <input type="checkbox"/>		2º Ciclo (6º Ano) - <input type="checkbox"/>	
1º Ciclo (4º Ano/ Classe) - <input type="checkbox"/>		3º Ciclo (9º Ano) - <input type="checkbox"/>	
Ensino Superior (escolher uma área)		Ensino Secundário (12º Ano) - <input type="checkbox"/>	
Animação	- <input type="checkbox"/>	Educação de Infância	- <input type="checkbox"/>
Antropologia	- <input type="checkbox"/>	Educação Social	- <input type="checkbox"/>
Arqueologia	- <input type="checkbox"/>	Enfermagem	- <input type="checkbox"/>
Arquitetura	- <input type="checkbox"/>	Engenharia	- <input type="checkbox"/>
Artes Plásticas e Design	- <input type="checkbox"/>	Ensino Básico	- <input type="checkbox"/>
Biologia	- <input type="checkbox"/>	Farmácia	- <input type="checkbox"/>
Ciências da Comunicação	- <input type="checkbox"/>	Filosofia	- <input type="checkbox"/>
Ciências da Educação	- <input type="checkbox"/>	Física	- <input type="checkbox"/>
Cinema e Teatro	- <input type="checkbox"/>	Gestão e Administração	- <input type="checkbox"/>
Comunicação	- <input type="checkbox"/>	Geografia	- <input type="checkbox"/>
Direito	- <input type="checkbox"/>	História	- <input type="checkbox"/>
Economia	- <input type="checkbox"/>	Informática	- <input type="checkbox"/>
Educação Física e Desporto	- <input type="checkbox"/>	Línguas e Literatura	- <input type="checkbox"/>
Educação Especial	- <input type="checkbox"/>	Outro (especificar) _____	

Departamento de Solidariedade e Inovação Social  
Divisão de Saúde e Ação Social - Banco Local de Voluntariado de Sintra  
Rua. Dr. Álvaro de Vasconcelos, n° 8 - 1ª Portela de Sintra - 2710-420 SINTRA  
Telefone: 21 923 60 10 / 21 923 60 08 Fax: 21 923 60 38 e-mail: blvoluntariado@cm-sintra.pt

**3. Profissão:** \_\_\_\_\_

**4. Outras Competências** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. Experiências Anteriores em Voluntariado** - ☐ - Sim ☐ - Não

5.1. Instituição: \_\_\_\_\_

Tarefas desenvolvidas: \_\_\_\_\_

Por quanto tempo desenvolveu a ação - Dias: \_\_\_\_\_ Semanas: \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Tarefas desenvolvidas: \_\_\_\_\_

Por quanto tempo desenvolveu a ação - Dias: \_\_\_\_\_ Semanas: \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_

5.2. Instituição: \_\_\_\_\_

Tarefas desenvolvidas: \_\_\_\_\_

Por quanto tempo desenvolveu a ação - Dias: \_\_\_\_\_ Semanas: \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Tarefas desenvolvidas: \_\_\_\_\_

Por quanto tempo desenvolveu a ação - Dias: \_\_\_\_\_ Semanas: \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_

**6. Área de Interesse** (escolha múltipla)

Apoio a animais	- <input type="checkbox"/>	Educação	- <input type="checkbox"/>
Apoio a Atividades de Lazer e Tempos Livres	- <input type="checkbox"/>	Exclusão Social	- <input type="checkbox"/>
Atividades Culturais e Recreativas	- <input type="checkbox"/>	Emprego e Formação Profissional	- <input type="checkbox"/>
Apoio e Solidariedade Social	- <input type="checkbox"/>	Formação Profissional	- <input type="checkbox"/>
Apoio a Pessoas Portadoras de Deficiência	- <input type="checkbox"/>	Florestas	- <input type="checkbox"/>
Apoio a Pessoas com Problemas de Saúde	- <input type="checkbox"/>	Informação / Prevenção	- <input type="checkbox"/>
Bombeiros	- <input type="checkbox"/>	Justiça (Apoio à Vítima; Reinserção Social; Direitos Humanos)	- <input type="checkbox"/>
Cultura	- <input type="checkbox"/>	Humanização do Acesso aos Serviços Públicos	- <input type="checkbox"/>
Ciência	- <input type="checkbox"/>	Proteção de Património / Ambiente	- <input type="checkbox"/>
Cooperação para o Desenvolvimento	- <input type="checkbox"/>	Proteção Civil	- <input type="checkbox"/>
Defesa de Direitos de Grupos de Minorias	- <input type="checkbox"/>	Reabilitação/Reinserção Social	- <input type="checkbox"/>
Desporto	- <input type="checkbox"/>	Recuperação do Património Histórico/cultural	- <input type="checkbox"/>
Desenvolvimento Comunitário	- <input type="checkbox"/>	Reabilitação e Renovação de Áreas Urbanas	- <input type="checkbox"/>
Desenvolvimento da Vida Associativa	- <input type="checkbox"/>	Saúde	- <input type="checkbox"/>

**7. Com que Público Gostaria de Trabalhar (escolha múltipla):**

Apoio a Animais	- <input type="checkbox"/>	Mulheres	- <input type="checkbox"/>
Crianças	- <input type="checkbox"/>	Minorias Étnicas/Imigrantes	- <input type="checkbox"/>
Delinquentes	- <input type="checkbox"/>	Pessoas com Deficiência	- <input type="checkbox"/>
Desempregados	- <input type="checkbox"/>	População em geral	- <input type="checkbox"/>
Famílias e Comunidades Carenciadas	- <input type="checkbox"/>	Portadores de uma Doença	- <input type="checkbox"/>
Idosos	- <input type="checkbox"/>	Reclusos/Ex-reclusos	- <input type="checkbox"/>
Internados em Hospitais	- <input type="checkbox"/>	Sem Abrigo	- <input type="checkbox"/>
Jovens	- <input type="checkbox"/>	Toxicodependentes	- <input type="checkbox"/>
Outros (especificar) _____			

**8. Quanto tempo é que disponibiliza para o exercício do voluntariado? (escolha múltipla):**

	<i>Manhã</i>	<i>Tarde</i>	<i>Noite</i>
<i>Domingo</i>			
<i>2ª Feira</i>			
<i>3ª Feira</i>			
<i>4ª Feira</i>			
<i>5ª Feira</i>			
<i>6ª Feira</i>			
<i>Sábado</i>			

**9. Domínio de Idiomas**

Francês	- <input type="checkbox"/>	Inglês	- <input type="checkbox"/>	Espanhol	- <input type="checkbox"/>
Italiano	- <input type="checkbox"/>	Alemão	- <input type="checkbox"/>	Crioulo	- <input type="checkbox"/>
Língua gestual - <input type="checkbox"/>	Outros (especificar) _____				

Está disponível a partir de que data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Está disponível até que data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.


Autorizo que as notificações referentes a este pedido sejam efetuadas por Via Eletrónica para o endereço  
\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Sintra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

O Requerente,

.....

IMP.PS.01.010.02

	<b>RECIBO DE ENTREGA</b>		<b>REG° SM</b> _____
	<b>ASSUNTO: BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO DE SINTRA</b>		
	<b>INSCRIÇÃO DE VOLUNTÁRIO</b>		
Assinatura do Funcionário : _____			
Categoria : _____ Data : ____/____/____			

Departamento de Solidariedade e Inovação Social  
Divisão de Saúde e Ação Social - Banco Local de Voluntariado de Sintra  
Rua. Dr. Álvaro de Vasconcelos, nº 8 - 1ª Portela de Sintra - 2710-420 SINTRA  
Telefone: 21 923 60 10 / 21 923 60 08 Fax: 21 923 60 38 e-mail: blvoluntariado@cm-sintra.pt

**Instruções****Notas:**

- Os presentes dados irão ser objeto de tratamento informático, tendo o titular dos dados o direito de informação nos termos do nº1 e 2 do artº 10º da Lei 67/98 de 26.10.1998, a qual transpõe para a ordem jurídica interna a Diretiva nº 95/46/CE, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 24 de Outubro de 1995, relativa à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados - Lei da Proteção de Dados Pessoais.

***Direito à Informação***

- Responsável pelo tratamento → Presidente da Câmara
- Finalidades de tratamento → Tratamento informático do processo do voluntário no âmbito do Banco Local de Voluntariado de Sintra.
- Destinatários ou categorias de destinatários dos dados → serviço municipal interventor no processo.
- As respostas aos dados integrantes no formulário são obrigatórias sob pena de rejeição da inscrição.
- Os dados disponibilizados podem ser, a todo o tempo, acedidos, eliminados ou alterados pelo interessado, podendo este exercer o seu direito pessoalmente, por escrito ou através da internet