



BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO DE SINTRA APRESENTAÇÃO DE PROJETO POR ORGANIZAÇÃO

REG° SM _____

Exm° Sr. Presidente da Câmara Municipal de Sintra

Solicito a inserção do presente projeto 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. Identificação

Projeto n° _____

(Designação da Entidade/Organização) _____ n° Contrib. _____,
com sede na (Rua, Av.) _____
(n°/lote) _____, (andar) _____, (localidade) _____, (cód.
postal) _____ - _____, Freguesia de _____, com
o telefone n° _____, telemóvel n° _____ fax n° _____ e-
mail _____.

Site (WWW): _____

1.1. Natureza da Entidade /Organização (escolher uma)

Cooperativa	- <input type="checkbox"/>	Casa do Povo	- <input type="checkbox"/>	Centro de Convívio	- <input type="checkbox"/>
Associação Juvenil	- <input type="checkbox"/>	Cruz Vermelha Portuguesa	- <input type="checkbox"/>	Associação de Imigrantes	- <input type="checkbox"/>
Irmandade de Misericórdia	- <input type="checkbox"/>	Associação de Solidariedade Social	- <input type="checkbox"/>	União/Federação/Confederação	- <input type="checkbox"/>
Associação de Voluntários de Ação Social	- <input type="checkbox"/>	Associação de Socorros Mútuos/mutualidade	- <input type="checkbox"/>	Fundação de Solidariedade Social	- <input type="checkbox"/>
Centro Paroquial / Organização Religiosa	- <input type="checkbox"/>	Associação de Bombeiros Voluntários	- <input type="checkbox"/>	ONG de Desenvolvimento	- <input type="checkbox"/>
Associação de Pais	- <input type="checkbox"/>	Centro de Saúde	- <input type="checkbox"/>	Grupo/Clube Desportivo	- <input type="checkbox"/>
Associação Recreativa, Cultural e Desportiva	- <input type="checkbox"/>	ONG de Ambiente	- <input type="checkbox"/>	ONG de Defesa do Património	- <input type="checkbox"/>
Associação de Estudantes	- <input type="checkbox"/>	Outra (especificar) _____			

1.2. Pessoa de Contacto para o projeto

(nome): _____

(função): _____

2. Descrição da Instituição (Objetivos, Linhas Orientadoras, juntar cópia de Estatutos se possível)

3. Nome do Projeto de Voluntariado

4. Objetivos do Projeto de Voluntariado

5. Descrição Sumária do Projeto de Voluntariado

5.1. Local de Realização do Projeto

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal _____ - _____

6. Domínios da Área de Intervenção do Projeto de Voluntariado (escolha múltipla)

Apoio e Solidariedade Social	- <input type="checkbox"/>	Emprego e Formação Profissional	- <input type="checkbox"/>
Atividade Culturais e Recreativas	- <input type="checkbox"/>	Educação	- <input type="checkbox"/>
Ciência	- <input type="checkbox"/>	Florestas	- <input type="checkbox"/>
Cultura	- <input type="checkbox"/>	Informação / Prevenção	- <input type="checkbox"/>
Defesa de Direitos de Grupos de Minorias	- <input type="checkbox"/>	Proteção de Património / Ambiente	- <input type="checkbox"/>
Desenvolvimento da Vida Associativa	- <input type="checkbox"/>	Reabilitação/Reinserção social	- <input type="checkbox"/>
Desporto	- <input type="checkbox"/>	Saúde	- <input type="checkbox"/>

6. Domínios da Área de Intervenção do Projeto de Voluntariado (escolha múltipla) - Continuação

Apoio a Atividades de Lazer e Tempos Livres	- <input type="checkbox"/>	Exclusão Social	- <input type="checkbox"/>
Apoio a Animais	- <input type="checkbox"/>	Formação Profissional	- <input type="checkbox"/>
Apoio a Pessoas com Problemas de Saúde	- <input type="checkbox"/>	Humanização do Acesso aos Serviços Públicos	- <input type="checkbox"/>
Apoio a Pessoas Portadoras de Deficiência	- <input type="checkbox"/>	Justiça (Apoio à Vítima; Reinserção Social; Direitos Humanos)	- <input type="checkbox"/>
Bombeiros	- <input type="checkbox"/>	Proteção Civil	- <input type="checkbox"/>
Cooperação para o Desenvolvimento	- <input type="checkbox"/>	Reabilitação e Renovação de Áreas Urbanas	- <input type="checkbox"/>
Desenvolvimento Comunitário	- <input type="checkbox"/>	Recuperação do Património Histórico/cultural	- <input type="checkbox"/>
Outra Área de interesse (especificar) _____			

7. População Alvo do Projeto (escolha múltipla):

Animais	- <input type="checkbox"/>	Minorias Étnicas/Imigrantes	- <input type="checkbox"/>
Crianças	- <input type="checkbox"/>	Mulheres	- <input type="checkbox"/>
Delinquentes	- <input type="checkbox"/>	Pessoas com Deficiência	- <input type="checkbox"/>
Desempregados	- <input type="checkbox"/>	Portadores de uma Doença	- <input type="checkbox"/>
Famílias e Comunidades Carenciadas	- <input type="checkbox"/>	População em geral	- <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. Perfil dos Voluntários a Integrar no Projeto

9. Grupo Etário (escolha múltipla)

Menos de 20 Anos	- <input type="checkbox"/>
Entre 20 a 30 Anos	- <input type="checkbox"/>
Entre 31 a 45 Anos	- <input type="checkbox"/>
Entre 46 a 65 Anos	- <input type="checkbox"/>
Mais de 65 Anos	- <input type="checkbox"/>

10. Género
☐ - M ☐ - F
11. 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) _____	

12. 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) _____			

13. Horários em que necessitam de voluntários

	<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>			

14. Número Máximo de Voluntários a Encaminhar para a Entidade _____

15. Duração do Projeto

Data de Início do Projeto ____/____/____.

Data de Termo do Projeto ____/____/____.

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

Sintra, ____ de _____ de 20 ____

O Representante da Entidade/Organização,


.....

IMP.PS.01.011.02

Instruções

Notas:

- Os presentes dados irão ser objeto de tratamento informático, tendo o titular dos dados os 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 da apresentação de projeto de voluntariado 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 ou por escrito.

	RECIBO DE ENTREGA REGº SM _____
	ASSUNTO: BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO DE SINTRA APRESENTAÇÃO DE PROJECTO POR ORGANIZAÇÃO
	Assinatura do Funcionário: _____ Categoria: _____ Data : ____/____/____