



CENTRO SOCIAL PAROQUIAL
S. JOÃO da Foz do SOUSA

1. Identificação

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____

Contacto telefónico: _____ correio eletrónico: _____

Data de Nascimento: _____ - ____ - ____

NIF: _____

Carta de Condução: Sim Não

2. Competências (formações, hobbies, ...)

3. Tem Formação em Voluntariado?

Sim Não

4. Tem experiência em Voluntariado?

Sim Não

5. Duração da experiência:

Entidade (s):

6. Áreas em que realizou Voluntariado

7. Quais as razões que o motivam para a prática do voluntariado?

Alargar a rede de contactos pessoais

Obtenção de novas experiências

Valorização profissional

Ajudar o Outro

Satisfação e enriquecimento pessoal

Incentivado por terceiros

Ocupação de tempos livres

Outra

Qual? _____



CENTRO SOCIAL PAROQUIAL
S. JOÃO da Foz do SOUSA

8. Que tempo dispõe para o exercício do voluntariado? (n.º de horas em cada período)

Período	2.º Feira	3.º Feira	4.º Feira	5.º Feira	6.º Feira	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							
Noite							

9. Durante quanto tempo estará disponível para o exercício do voluntariado?

Data de início: __ / __ / _____

Data de fim: __ / __ / _____

10. Áreas de Preferência:

- a) Apoio a atividades lúdico-recreativas a pessoas idosas
- b) Apoio nas atividades da vida diária a pessoas idosas
- c) Acompanhamento Psicológico a pessoas idosas
- d) Cabeleireiro
- e) Ginástica direcionada a pessoas idosas
- f) Apoio à Lavandaria / Costura
- g) Apoio nas atividades da creche
- h) Apoio nas atividades lúdico-pedagógicas
- i) Outros: _____

Consentimento

Autorizo o tratamento, por parte do Centro Social Paroquial de S. João da Foz do Sousa, dos dados pessoais que constam desta ficha de inscrição.

O Responsável pelo tratamento dos dados pessoais (Centro Social Paroquial de S. João da Foz do Sousa) compromete-se a utilizá-los apenas com a finalidade de organização processual, contratual e divulgação das informações e atividades institucionais.

Os dados serão conservados pelo período de 5 anos e /ou enquanto durar a relação contratual.

Nos termos da legislação em vigor, os titulares dos dados pessoais recolhidos neste formulário poderão exercer os seus direitos previstos na legislação (acesso, rectificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade) através do contacto escrito para o seguinte email: epd@centrosocialfozdosousa.com, podendo, igualmente, retirar os consentimentos a qualquer momento, e ainda apresentar reclamação junto da autoridade de controlo (CNPD).

Data: __ / __ / _____ Assinatura: _____