

FICHA DE INSCRIÇÃO DE VOLUNTÁRIOS BANCO DE VOLUNTARIADO MUNICIPAL

01 IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE																
1	Nome/Denominação*															
2	NIF /NIPC*															
3	Endereço /Sede*															
4	Número				5	Lote/Andar				6	C. Postal					
7	Localidade*					8	Freguesia				9	Município				
10	Doc. Identi.	<input type="checkbox"/> - B.I. <input type="checkbox"/> - C.C. <input type="checkbox"/> - T.R			11	Número				12	Validade					
13	E-mail									14	Cont. Telef					
15	Cert. Comercial Permanente (Cód.)															
16	Na qualidade de:		<input type="checkbox"/> - Titular <input type="checkbox"/> - Outro											Se 'outro', indicar qual:		
02 IDENTIFICAÇÃO DO/A REPRESENTANTE																
1	Nome/Denominação															
2	NIF /NIPC															
3	Endereço /Sede															
4	Número				5	Lote/Andar				6	C. Postal					
7	Localidade					8	Freguesia				9	Município				
10	Doc. Identi.	<input type="checkbox"/> - B.I. <input type="checkbox"/> - C.C. <input type="checkbox"/> - T.R			11	Número				12	Validade					
13	E-mail									14	Cont. Telef					
15	Na qualidade de		<input type="checkbox"/> - Representante Legal <input type="checkbox"/> - Gestor(a) de Negócios <input type="checkbox"/> - Mandatário(a) <input type="checkbox"/> - Outro (a)													
		Se 'outro', indicar qual:														
03 NOTIFICAÇÕES																
1	Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)				<input type="checkbox"/> - Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) <input type="checkbox"/> - Telefone / SMS <input type="checkbox"/> - E-mail											
2	As notificações/ comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:				<input type="checkbox"/> - Requerente <input type="checkbox"/> - Representante / SMS <input type="checkbox"/> - Outra morada (indique):											
3	Endereço /Sede					4	Número			5	Lote/andar					
6	C. Postal					7	Localidade									
04 IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO																
1	Tipo solicitação		FORMALIZAÇÃO DE INSCRIÇÃO NO BANCO DE VOLUNTARIADO MUNICIPAL DE OURÉM													
Vem requerer a V. Ex.ª: se digne a aceitar a inscrição no banco de voluntariado municipal de Ourém																
05 HABILITAÇÕES																
1	Nível	<input type="checkbox"/> - até ao 9º ano <input type="checkbox"/> - ensino secundário <input type="checkbox"/> - ensino universitário														
2	Área de estudo															
3	Profissão				4	Experiência (anos)										
5	Outras competências															

06 ÁREAS DE INTERESSE	
1	<input type="checkbox"/> - Ação social <input type="checkbox"/> - Ciência e/ou cultura <input type="checkbox"/> - desporto <input type="checkbox"/> - Ação cívica <input type="checkbox"/> - Defesa do consumidor <input type="checkbox"/> - Educação <input type="checkbox"/> - Defesa do património e do ambiente <input type="checkbox"/> - Emprego e formação profissional <input type="checkbox"/> - Proteção civil / bombeiros <input type="checkbox"/> - Saúde <input type="checkbox"/> - Cooperação para o desenvolvimento e/ou ajuda humanitária <input type="checkbox"/> - Promoção do voluntariado e da solidariedade social <input type="checkbox"/> - Justiça (apoio à vítima; reinserção social: direitos humanos) <input type="checkbox"/> - Desenvolvimento da vida associativa e da economia social
2	<input type="checkbox"/> - Outras :

07 EXPERIÊNCIA E DISPONIBILIDADE PARA A ATIVIDADE DE VOLUNTARIADO	
1	Já exerceu alguma atividade de voluntariado <input type="checkbox"/> - não <input type="checkbox"/> - sim
2	Duração
3	Área da atividade
4	Entidade onde exerceu

08 EXPERIÊNCIA PEDAGÓGICA (PREENCHER APENAS QUANDO SE TRATAR DE INSCRIÇÃO DE DOCENTES)	
1	<input type="checkbox"/> - Língua portuguesa <input type="checkbox"/> - Matemática <input type="checkbox"/> - Expressões <input type="checkbox"/> - Estudo do meio <input type="checkbox"/> - Educação física <input type="checkbox"/> - Educação musical
2	<input type="checkbox"/> - Outras, especifique:

09 RAZÕES QUE O MOTIVARAM A INSCREVER-SE NESTE PROJETO DE VOLUNTARIADO	

10 OBSERVAÇÕES NOTAS	
- TODAS AS FOTOCÓPIAS OU IMPRESSÕES DE DOCUMENTOS A SEREM EFETUADAS NOS SERVIÇOS SERÃO COBRADAS, CONFORME PREVISTO NA TABELA GERAL DE TAXAS E OUTRAS RECEITAS MUNICIPAIS.	

11 PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS (RGPD)	
<p>1. OS DADOS PESSOAIS RECOLHIDOS NESTE PEDIDO SÃO NECESSÁRIOS, ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE, PARA DAR CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO 102.º DO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO (CPA), NO ARTIGO 17.º DO DECRETO-LEI N.º 135/99, DE 22 DE ABRIL E/OU AO PREVISTO NA LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA APLICÁVEL AO PEDIDO FORMULADO.</p> <p>2. O TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS SOLICITADOS POR PARTE DO MUNICÍPIO DE OUREM RESPEITARÁ A LEGISLAÇÃO EM VIGOR EM MATÉRIA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS E SERÁ REALIZADO COM BASE SEGUINTE CONDIÇÕES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • RESPONSÁVEL PELO TRATAMENTO - MUNICÍPIO DE OUREM; • FINALIDADE DO TRATAMENTO - CUMPRIMENTO DE UMA OBRIGAÇÃO JURÍDICA (CPA E/OU DE LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA APLICÁVEL AO PEDIDO FORMULADO) OU NECESSÁRIO AO EXERCÍCIO DE FUNÇÕES DE INTERESSE PÚBLICO; • DESTINATÁRIO(S) DOS DADOS - SERVIÇO MUNICIPAL COM COMPETÊNCIA PARA ANALISAR OU INTERVIR NO PEDIDO, DE ACORDO COM A ORGÂNICA MUNICIPAL EM VIGOR; • CONSERVAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS - PRAZO DEFINIDO NA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL AO PEDIDO; • OUTROS DIREITOS DOS TITULARES DOS DADOS - OS TITULARES DOS DADOS PESSOAIS PODEM SOLICITAR A CONSULTA, A CORREÇÃO, A PORTABILIDADE SEMPRE QUE O DESEJAREM, BEM COMO O SEU APAGAMENTO, DEPOIS DE DECORRIDO O PRAZO LEGAL DE CONSERVAÇÃO. <p>3. PARA MAIS INFORMAÇÕES SOBRE AS PRÁTICAS DE PRIVACIDADE DO MUNICÍPIO CONSULTE O NOSSO SITE EM www.ourem.pt OU ENVIE UM E-MAIL PARA dpo@cm.ourem.pt.</p> <p>4. OS DOCUMENTOS APRESENTADOS NO ÂMBITO DO PRESENTE PEDIDO SÃO DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, PELO QUE O ACESSO AOS MESMOS SE FARÁ EM RESPEITO PELO REGIME DE ACESSO À INFORMAÇÃO ADMINISTRATIVA E AMBIENTAL E REUTILIZAÇÃO DOS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS (LEI N.º 26/2016, DE 22 DE AGOSTO).</p>	

12 OUTRAS DECLARAÇÕES

- São verdadeiras as informações constantes no presente requerimento;

Pede deferimento,

Ourém, ____/____/____

- O(A) Requerente / - O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

- Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos;
 - Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido;
 - Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo/a requerente;
 - Verifiquei e informei o/a interessado/a de deficiências na instrução do pedido, no entanto, o/a interessado/a insistiu na sua entrega.

O(A) Funcionário(a)

13 FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**14 DOCUMENTOS A APRESENTAR**

- Apresentação de documentos identificativo do/a requerente/a.

- Apresentação de documentos identificativo do/a representante (CC / BI / TR / NIF) (se aplicável).