



## FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ENTIDADES

**Ex.<sup>mo</sup> Sr. Presidente da Câmara Municipal de Penalva do Castelo**

**Solicito a inserção do presente projeto no Banco Local de Voluntariado de Penalva do Castelo. Declaro tomar conhecimento e aceitar as menções referentes ao Direito à Informação constantes no final do presente formulário.**

**PROJETO N.º \_\_\_\_\_**

### 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome da Entidade/Organização: \_\_\_\_\_

Natureza da Entidade/Organização (IPSS, Associação, Entidade Pública, etc.): \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

URL: [www: \\_\\_\\_\\_\\_](http://www._____.pt) Contribuinte: \_\_\_\_\_

### - PESSOA RESPONSÁVEL PELO ACOLHIMENTO E ACOMPANHAMENTO DOS VOLUNTÁRIOS

Nome: \_\_\_\_\_

Função/Cargo: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### 2. DESCRIÇÃO DA INSTITUIÇÃO (Objectivos, Linhas Orientadoras, juntar cópias de Estatutos se possível)

---

---

---

---

**Banco Local de Voluntariado de Penalva do Castelo**

Avenida Castendo

3550-185 Penalva do Castelo

**Tel.** 232 640 020 **Fax.** 232 640 022 **E-mail:** blv.penalva@cm-penalvadocastelo.pt





### 3. OBJETIVOS DO PROJETO DE VOLUNTARIADO

---

---

---

---

### 4. DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO PROJETO DE VOLUNTARIADO

---

---

---

---

### 5. DOMÍNIO DA ÁREA DE INTERVENÇÃO DO PROJETO DE VOLUNTARIADO (escolha múltipla)

Apoio a idosos		Florestas/Proteção do Ambiente	
Apoio a crianças e jovens		Proteção Civil/Bombeiros	
Apoio a deficientes		Apoio a actividades de lazer e tempos livres	
Educação e Alfabetização		Humanização do Acesso aos Serviços Públicos	
Saúde		Defesa do património histórico e cultural	
Emprego e Formação Profissional		Desenvolvimento do associativismo	
Desporto		Desenvolvimento comunitário	
Igualdade de Oportunidades		Cidadania e direitos humanos	
Apoio a famílias em situação de pobreza e exclusão social		Outra (especifique) _____	

### 6. POPULAÇÃO-ALVO DO PROJETO (escolha múltipla)

População em geral		Famílias e pessoas carenciadas	
Crianças		Desempregados	
Idosos			
Jovens			
Pessoas portadoras de deficiência			
Mulheres			

### 7. PERFIL DOS VOLUNTÁRIOS A INTEGRAR NO PROJETO

---

---

---

---



## 8. GRUPO ETÁRIO (Faixa etária pretendida dos voluntários)

Entre os 16 e 20 anos	
Entre 21 a 30 anos	
Entre 31 a 45 anos	
Entre 46 a 65 anos	
Mais de 65 anos	

### a. SEXO

Masculino  Feminino  Indiferente

## 9. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

Indiferente		3º Ciclo (9 ano)	
1º Ciclo (4ºAno/Classe)		Ensino Secundário	
2º Ciclo (6º ano)		Ensino Médio Superior (especificar a área)	
		Educação Social	
		Educação Especial	
		Educação Infância	
		Ensino Básico	
		Ensino Secundário	
		Ciências da Educação	
		Sociologia	
		Serviço Social	
		Psicologia	
		Enfermagem	
		Medicina	
		Nutrição	
		Turismo	
		Educação Física e Desporto	
		Animação	
		Informática	
		Outro (especificar) _____	

## 10. DOMÍNIO DE IDOMAS

Indiferente		Espanhol	
Francês		Alemão	
Inglês		Outros (especificar) _____	



### 11. HORÁRIOS QUE NECESSITAM DE VOLUNTÁRIOS (Se for possível, especificar o número de horas)

	Manhã	Tarde	Noite	Todo o dia	Indiferente
Domingo					
2ª Feira					
3ª Feira					
4ª Feira					
5ª Feira					
6ª Feira					
Sábado					

### 12. NÚMERO MÁXIMO DE VOLUNTÁRIOS A ENCAMINHAR PARA A ENTIDADE:

### 13. DURAÇÃO DO PROJETO

Data de Início do Projeto \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Data de Termo do Projeto \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Penalva do Castelo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

O/A representante da Entidade/Organização

\_\_\_\_\_

### INSTRUÇÕES

- Os presentes dados irão ser objeto de tratamento informático, tendo o titular dos dados o direito de informação nos termos dos n.ºs 1 e 2 do artigo 10.º da Lei 67/98 de 26.10.1998, a qual transpõe para a ordem jurídica interna a Directiva nº 95/46/CE, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 24 de Outubro de 1995.  
**Direito à Informação**
- Responsável pelo tratamento → Câmara Municipal de Penalva do Castelo
- Finalidades de tratamento → Tratamento informático da ficha de inscrição para entidades no âmbito do Banco Local de Voluntariado de Penalva do Castelo
- 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

Projeto N.º \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO DE PENALVA DO CASTELO - FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ENTIDADES**

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### Banco Local de Voluntariado de Penalva do Castelo

Avenida Castendo

3550-185 Penalva do Castelo

Tel. 232 640 020 Fax. 232 640 022 E-mail: blv.penalva@cm-penalvadocastelo.pt

