|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ENTRADA** | | | |
| *A PREENCHER PELOS SERVIÇOS* | REQUERIMENTO |  |  |
| PROCESSO |  |  |
| DATA |  |  |
| N.º REGISTO |  |  |
| TRABALHADOR/A |  |  |
|  |  |  |

FE.01.05.C.V.00

|  |
| --- |
| **Programa de Voluntariado - Candidatura** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Regulamento de Voluntariado do Município de Palmela)  À Presidência da Câmara Municipal de Palmela | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificação do/a Voluntário/a | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | NIF | |  | |
| Nome |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Morada |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Código Postal |  | | - |  | | | | | Localidade | | | |  | | |
| Concelho |  | | | | | | | | Freguesia | | | |  | | |
| Telefone |  | | | | | | | | Telemóvel | | | |  | | |
| Correio eletrónico |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado[[1]](#footnote-1). | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documento de Identificação [[2]](#footnote-2) | |  | | | N.ºxxxxxxx |  | | | | Data de validade | | | | |  |
| Data de Nascimento[[3]](#footnote-3) | | /     / | | | | | |  | | | | | | | |
| Áreas de interesse para possível voluntariado | | | | | | | | | | | | | | | |
| Educação  Cultura  Saúde  Desporto  Ambiente  Ação Social  Proteção Animais  Outro | | | | | | | | | | | | | | | |
| Qual? | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupos populacionais para serviço voluntário: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Crianças  Jovens  Séniores  Outra. Qual? | | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Objeto da Candidatura |
| Pretendo ficar em Bolsa para futuros Programas de voluntariado e ser contactado/a posteriormente nesse sentido |
| Pretendo candidatar-me a Programa de Voluntariado específico denominado por: |
|  |
| *Obs. caso a Candidatura seja aceite, poderá ser-lhe enviado pelo Município um questionário mais específico conforme o âmbito do Programa pretendido.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elementos para a instrução do pedido | | |
|  | Termo de Responsabilidade – Menores de Idade (Caso seja menor) devidamente assinado pelo/a seu/sua responsável legal | a      . |

|  |
| --- |
| Termo Informativo /Consentimento |
| O tratamento de dados pessoais para efeitos de contacto ou para efeitos de comunicação dos serviços do Município de Palmela está em conformidade com as normas aplicáveis no âmbito da proteção de dados pessoais e da segurança da informação, de acordo com os termos e condições da Política de Proteção de Dados e de Privacidade que se encontram disponíveis em [www.cm-palmela.pt](http://www.cm-palmela.pt).  Os/as titulares dos dados podem exercer os seus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento ou apagamento, dentro do horário normal de funcionamento, através dos canais de atendimento, nomeadamente o Atendimento Presencial municipal, ou pelo correio eletrónico [atendimento@cm-palmela.pt](mailto:atendimento@cm-palmela.pt).  Formulário disponível em <https://www.cm-palmela.pt/pages/2780>  O/A candidato/a declara que:  Lhe foram prestadas as necessárias informações relativamente aos objetivos, termos e condições do tratamento dos dados pessoais nas áreas de intervenção do Município de Palmela, em conformidade com o disposto no Regulamento UE 2016/679 de 27 de abril de 2016 (Regulamento Geral de Proteção de Dados) e na Lei 58/2019, de 8 de agosto (Lei da Proteção de Dados Pessoais) e que as compreendeu, tendo descarregado um exemplar da Ficha de Informação sobre Tratamento de Dados Pessoais – Atividades do Programa de Voluntariado disponível em [www.cm-palmela.pt](http://www.cm-palmela.pt);  Não Concorda  Concorda que os dados pessoais recolhidos sejam utilizados para fins institucionais do Município relacionados com a divulgação da atividade no âmbito do Programa de Voluntariado.  Não Concorda  Concorda que os mesmos dados pessoais recolhidos sejam utilizados por Entidades terceiras que tenham parcerias com o Município no âmbito do Programa de Voluntariado.  O/A candidato/a declara ainda que:  Não autoriza  Autoriza o tratamento da sua imagem e voz, estando consciente de que pode retirar o consentimento a qualquer momento ou exercer os direitos de proteção de dados através de contacto com o Encarregado da Proteção de Dados. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data e assinatura | | | | |
|  | | | |  |
|  | | | | Candidato/a |
| Aos |  |  |  | |
| (data) | | | | (Assinatura conforme BI/Cartão de Cidadão/Passaporte do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber assinar, ou mandatário/a, representante legal, com carimbo comercial, quando se trate de pessoa coletiva) |

Nota:

As falsas declarações ou a falsificação de documentos constituem crime nos termos previstos, respetivamente, nos artigos 348º - A e 256º do Código Penal.

1. Conforme previsto no n.º 1 do artigo 63.º do Código de Procedimento Administrativo. [↑](#footnote-ref-1)
2. BI - Bilhete de Identidade; CC - Cartão de Cidadão; P - Passaporte. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)