



FICHA DE CANDIDATURA – VOLUNTARIADO ASAD

Nome: _____

Idade: _____ Data de nascimento: _____

BI/Cartão de Cidadão nº _____ Nº de identificação fiscal: _____

Morada: _____

Telefone/Telemóvel: _____ E-mail: _____

Escolaridade: _____

Profissão: _____ Situação profissional: _____

O QUE O(A) MOTIVA A SER VOLUNTÁRIO(A)?

JÁ FOI VOLUNTÁRIO(A)? Sim _____ Não _____

Se sim, indique onde e quais as tarefas que desenvolveu/durante quanto tempo:



QUAL A SUA DISPONIBILIDADE PARA SE DEDICAR AO VOLUNTARIADO NA ASAD?

PRETENDE:

Ser apoio aos jovens no desenvolvimento das atividades _____

Ser dinamizador(a) de atividades _____

Quais? _____

Para os efeitos previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de Abril de 2016, declaro que:

_____ autorizo a recolha, tratamento e utilização dos meus dados pessoais e de imagem/vídeo pela ASAD – Associação Social de Apoio à Deficiência, no âmbito das finalidades e projetos desta associação e sempre que a mesma considere necessário.

_____ não autorizo a recolha, tratamento e utilização dos meus dados pessoais e de imagem/vídeo pela ASAD – Associação Social de Apoio à Deficiência, no âmbito das finalidades e projetos desta associação e sempre que a mesma considere necessário.

Data: ____/____/_____

Assinatura do(a) voluntário(a): _____