



Santa Casa da Misericórdia
de Águeda

Ficha de Inscrição do Voluntariado

Página 1 de 1



Nome: _____

Estado Civil: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Morada: _____ Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

e-mail: _____ B.I./C.C.: _____ NIF: _____

Profissão: _____ Situação na Profissão: _____

Habilitações Literárias: _____ Outras aptidões: _____

Passatempos: _____ Disponibilidade: _____ (dias, n.º de horas)

Experiência em voluntariado: SIM ____ NÃO ____, se SIM indique onde: _____

Formação em voluntariado: SIM ____ NÃO ____

Observações: _____

DECLARAÇÃO RGPD (Reg. UE 2016/679, de 27 de abril de 2016):

A Santa Casa da Misericórdia de Águeda declara que se compromete a não usar sem autorização expressa os dados pessoais que nos foram confiados, para outros fins que não sejam os expressamente relacionados com o acima identificado. Para tal, caso concorde, deverá assinar abaixo, declarando assim de forma livre, explícita e inequívoca que presta o seu consentimento ao tratamento desses dados, os quais serão conservados pelo prazo estritamente necessário àqueles fins, ou os que decorrerem de obrigações legais. Consideraremos este consentimento válido enquanto o desejar. Para o revogar ou exercer qualquer dos direitos que lhe confere o RGPD, bastará enviar-nos um e-mail, comunicando a sua vontade, para qualidade@scm-agueada.pt.

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____



N.º do certificado: 2011/CEP.4008

IMP.SA.137.03



Santa Casa da Misericórdia
de Águeda

Ficha de Inscrição do Voluntariado

Página 1 de 1



Nome: _____

Estado Civil: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Morada: _____ Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

e-mail: _____ B.I./C.C.: _____ NIF: _____

Profissão: _____ Situação na Profissão: _____

Habilitações Literárias: _____ Outras aptidões: _____

Passatempos: _____ Disponibilidade: _____ (dias, n.º de horas)

Experiência em voluntariado: SIM ____ NÃO ____, se SIM indique onde: _____

Formação em voluntariado: SIM ____ NÃO ____

Observações: _____

DECLARAÇÃO RGPD (Reg. UE 2016/679, de 27 de abril de 2016):

A Santa Casa da Misericórdia de Águeda declara que se compromete a não usar sem autorização expressa os dados pessoais que nos foram confiados, para outros fins que não sejam os expressamente relacionados com o acima identificado. Para tal, caso concorde, deverá assinar abaixo, declarando assim de forma livre, explícita e inequívoca que presta o seu consentimento ao tratamento desses dados, os quais serão conservados pelo prazo estritamente necessário àqueles fins, ou os que decorrerem de obrigações legais. Consideraremos este consentimento válido enquanto o desejar. Para o revogar ou exercer qualquer dos direitos que lhe confere o RGPD, bastará enviar-nos um e-mail, comunicando a sua vontade, para qualidade@scm-agueada.pt.

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____



N.º do certificado: 2011/CEP.4008

IMP.SA.137.03