



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 tem legitimidade para proceder à recolha e tratamento de todos os dados constantes do documento, porquanto os mesmos se revelam necessários no âmbito da relação que poderá vir a existir com a Instituição, nos termos e para os efeitos do art. 6.º, n.º 1, alínea b) do RGPD. Para tal, caso concorde, deverá assinar abaixo, declarando assim de forma livre, explícita e inequívoca, que presta o seu consentimento ao tratamento desses dados.

Pode consultar a nossa Política de Privacidade junto dos Serviços Administrativos e no site da Instituição (www.scm-aguea.pt).

Data: ____/____/____ Assinatura: _____



N.º do certificado: 2011/CEP.4008

IMP.SA.137.04



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 tem legitimidade para proceder à recolha e tratamento de todos os dados constantes do documento, porquanto os mesmos se revelam necessários no âmbito da relação que poderá vir a existir com a Instituição, nos termos e para os efeitos do art. 6.º, n.º 1, alínea b) do RGPD. Para tal, caso concorde, deverá assinar abaixo, declarando assim de forma livre, explícita e inequívoca, que presta o seu consentimento ao tratamento desses dados.

Pode consultar a nossa Política de Privacidade junto dos Serviços Administrativos e no site da Instituição (www.scm-aguea.pt).

Data: ____/____/____ Assinatura: _____



N.º do certificado: 2011/CEP.4008

IMP.SA.137.04