

Por favor, preencha esta Ficha de Inscrição da forma mais completa possível.

Os seus dados serão considerados confidenciais. Não serão partilhados com qualquer outra instituição. Pode consultá-los e alterá-los bastando para tal consultar a Coordenação do respectivo Núcleo.

A **Acreditar** é a Associação de Pais e Amigos de Crianças com Cancro, nasceu em 1993 e tem como lema “tratar a criança ou jovem com cancro e não só o cancro na criança ou jovem”, promovendo a sua qualidade de vida e a da família.

Quem se pode candidatar ao voluntariado na Acreditar?

- Tenha idade igual ou superior a 18 anos;
- Mostre disponibilidade emocional e de tempo para o desempenho da função;
- Enquadre-se no perfil procurado.

Dados Pessoais

*Nome:		
*Data de nascimento:	Estado Civil:	
*Morada Fiscal:		
*Código Postal:	*Localidade:	
*E-mail:	*Telemóvel:	
*Profissão:	*Curso:	*Ano:
*Habilitações literárias:		
*BI/CC:	*Contribuinte:	

Tem experiência de voluntariado? Não Sim

Quando? Onde?

Que funções desempenha/desempenhou:

***Porque pretende ser voluntário da Acreditar?**

***Escolha uma das opções de voluntariado:**

Acompanhamento a famílias e participação nas tarefas da Casa
Recepção (atender o telefone e abrir a porta - 6ª feira das 17h00 às 20h00) **Semanal / Quinzenal** (escolha uma opção)

***Por favor indique dois turnos, no mínimo, para os quais tem disponibilidade, entre as seguintes opções - 2ª a Domingo; Semanal ou Quinzenal; 12h00-15h00 ou 15h00-18h00 ou 18h00-21h00 :**

Como teve conhecimento da Acreditar?

Amigos/conhecidos: Internet: Evento/cartazes de divulgação. Onde? Outros:

Autorizo a Acreditar - Associação de Pais e Amigos de Crianças com Cancro a registar os meus dados nas suas Bases de Dados para posteriores contactos decorrentes da minha qualidade de Voluntário, envio da newsletter e outras obrigações legais. Tomo conhecimento que poderei a qualquer altura pedir a eliminação dos meus dados salvo os que sejam necessários ao cumprimento de uma obrigação legal. Fui informado que a Acreditar tomou todas as medidas necessárias à protecção dos mesmos.

Data ____/____/____ Assinatura _____

Coimbra, de _____ de 201
O/A Candidato/a,

*** preenchimento obrigatório**

NOTA: Esta inscrição só é válida para o presente período de recrutamento. Os candidatos que não integrem um grupo de voluntários neste período terão que fazer nova inscrição em períodos de candidatura posteriores.

Preenchimento interno

Triagem CASA: ____/____/____ * _____ * Responsável: _____

Observações: _____