



**Abrigo
de Carinho**
MIRA, PORTUGAL

Ficha de inscrição para Voluntários

1. Dados Pessoais:

Nome (completo): _____

Sexo: M F Data de Nascimento: ___/___/_____

BI/Cartão de Cidadão nº: _____ Data: ___/___/_____ Arquivo: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Telefone/Telemóvel: _____

E-mail: _____ Carta de condução: Sim Não

2. Profissão/ocupação:

3. Tempo que dispõe para a atividade de voluntariado (escolha múltipla):

2ª feira 5ª feira

3ª feira 6ª feira

4ª feira Sábado manhã Domingo manhã

horários rotativos

Quantas horas semanais? _____

Ocasional

4. Atividades que pretende desenvolver (escolha múltipla):

limpeza do abrigo peditórios/campanhas de recolha de alimentos

participação em feiras/feitas transporte de animais clínica/abrigo

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> passeio à trela | <input type="checkbox"/> cuidados de higiene do pelo |
| <input type="checkbox"/> cuidados veterinários | <input type="checkbox"/> contabilidade |
| <input type="checkbox"/> escrita de artigos para o jornal | <input type="checkbox"/> marketing |
| <input type="checkbox"/> informática | <input type="checkbox"/> partilha de informações acerca dos nossos animais/apelos |
| <input type="checkbox"/> fotografia | <input type="checkbox"/> FAT |
| <input type="checkbox"/> Outras _____ | |

5. Já exerceu alguma actividade de voluntariado?

Sim Não

Se sim, indique em que área(s): _____

Entidade: _____

6. Observações (referir outros aspectos relevantes):

O voluntário assume a responsabilidade por qualquer acidente que possa ocorrer dentro das instalações da Associação Abrigo de Carinho – Associação Amigos dos Animais – Concelho de Mira, uma vez que a mesma não possui seguro de responsabilidade civil a abranger voluntários.

Data: __/__/__

O voluntário: _____

Compreendo a finalidade dos meus dados pessoais constantes no documento e o tratamento que lhes será dado, prestando assim o meu consentimento para o uso dos mesmos.