** Ficha de Voluntário Nacional**

(FOTO)

 Registo nª \_\_\_\_\_\_\_\_ (a preencher pela AMI)

**Dados Pessoais**

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO \_\_/\_\_/\_\_\_\_ SEXO: Masculino Feminino

NATURALIDADE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NACIONALIDADE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LOCALIDADE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEMÓVEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B.I./C.C Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ARQ. IDENT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VALIDADE\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Nº FISCAL DE CONTRIBUINTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFISSÃO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(se reformado, indicar profissão exercida. Ex: professor reformado)

CONHECIMENTOS INFORMÁTICOS? Sim Não Quais:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Disponibilidade**

PRETENDO COLABORAR DE FORMA: Regular Pontual

**Regular**

**ESTRUTURAS**: **EQUIPAMENTOS SOCIAIS**:

Sede ( Lisboa) Porta Amiga: Almada Cascais Chelas Coimbra

Delegação Norte (Porto) Funchal Olaias Porto V.N.Gaia

Delegação Centro (Coimbra) Abrigo Nocturo: Lisboa Porto

Delegação Terceira (Angra do Heroísmo) Apoio Domiciliário (Lisboa)

Delegação S. Miguel ( Ponta Delgada ) Equipa de Rua (Lisboa)

Delegação do Funchal Espaço de Prevenção da Exclusão Social:

Núcleo Regional ( Segundo a área de residência) Almada Cascais Chelas V.N.Gaia

**Pontual:**

Feiras e Eventos Peditório Campanhas Acções de Socorrismo

**Horário**: Seg. Ter. Qua. Qui. Sex. Sáb. Dom.

Manhã

Tarde

Noite

Como teve conhecimento da AMI ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O que o (a) motiva a colaborar com a AMI?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## "Em cumprimento da Lei n.º 67/98, de 26 de outubro, que aprova a Lei da Proteção de Dados, todos os dados pessoais obtidos mediante o preenchimento deste cupão serão inseridos num ficheiro informático da responsabilidade da Fundação AMI e destinam-se a ser utilizados, exclusivamente, para o envio de informação por correio, e-mail ou sms. É garantido o direito de acesso, retificação ou eliminação dos dados, podendo exercer esse direito pessoalmente ou por escrito para a Rua José do Patrocínio, nº 49, 1949-003 Lisboa. Caso não autorize que os seus dados sejam processados e armazenados informaticamente, assinale com uma cruz ( )”