

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Dados Pessoais*

Nome: _____ Sexo: Fem. Mas.

Data de nascimento: / / Cartão de Cidadão n.º:

Número de Identificação Fiscal (NIF): Idade

1.2. Contactos*

Morada: _____

Código Postal: - Localidade: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

Telefone*: _____ Telemóvel*: _____ E-mail*: _____

***campos de preenchimento obrigatório**

2. RELAÇÃO COM O CONCELHO

<input type="checkbox"/>	reside no concelho
<input type="checkbox"/>	estuda no concelho – Estabelecimento de ensino: _____
<input type="checkbox"/>	um dos progenitores trabalha no Concelho – Local: _____

3. PROGRAMA E PERÍODO DE OCUPAÇÃO

(NOTA: CADA CANDIDATO APENAS PODE SELECIONAR UM PERÍODO E UM SUBPROGRAMA)

Jovens em Ação	Assinale, com um X, o turno pretendido	Período	Início	Fim	Dias Úteis
	<input type="checkbox"/>	1.º Período	03/07	14/07	10
<input type="checkbox"/>	2.º Período	17/07	28/07	10	
<input type="checkbox"/>	3.º Período	31/07	11/08	10	
<input type="checkbox"/>	4.º Período	14/08	28/08	10	

Jovens Arqueólogos	Assinale, com um X, o turno pretendido	Período	Início	Fim	Dias Úteis
		1.º Período	19/06	30/06	10
		2.º Período	03/07	14/07	10
		3.º Período	17/07	28/07	10
		4.º Período	31/07	11/08	10

Jovens protetores da Natureza	Assinale, com um X, o turno pretendido	Período	Início	Fim	Dias Úteis
		1.º Período	03/07	14/07	10
		2.º Período	17/07	28/07	10
		3.º Período	31/07	11/08	10

Jovens em Vigilância Azul	Assinale, com um X, o turno pretendido	Período	Início	Fim	Dias Úteis
		1.º Período	03/07	14/07	10
		2.º Período	17/07	28/07	10
		3.º Período	31/07	11/08	10

Jovens Administrativos	Assinale, com um X, o turno pretendido	Período	Início	Fim	Dias Úteis
		1.º Período	03/07	14/07	10
		2.º Período	17/07	28/07	10
		3.º Período	31/07	11/08	10

NOTA IMP.: No subprograma Jovens Administrativos apenas são admitidos jovens com idades compreendidas entre os 16 e 22 anos.

Os participantes devem ter conhecimentos de informática na ótica do utilizador.

Declaro autorizar que os dados constantes desta ficha de inscrição sejam inseridos num ficheiro informático da responsabilidade do Município de Penela, Praça do Município, 3230-253 Penela, sendo que estes dados serão utilizados única e exclusivamente pelo Município de Penela não sendo cedidos a terceiros ou utilizados para outros afins que não os indicados. Como titular dos dados pessoais, tenho os direitos de acesso, retificação e eliminação dos dados fornecidos e posso exercê-los pessoalmente ou por escrito junto da morada acima indicada.

Sim Não

Autorizo a utilização dos dados pessoais recolhidos para envio de informação sobre eventos promovidos pelo Município de Penela.

Sim Não

DECLARAÇÃO

Eu, abaixo-assinado, declaro que tomei conhecimento do regulamento e que aceito as condições de participação no Projeto “Jovens ao Serviço da Comunidade”. Declaro, ainda, que são verdadeiras todas as informações incluídas neste formulário.

Nome: _____

Assinatura _____ Data: ____ / ____ / 2023.

AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (PARA MENORES DE 18 ANOS)

Eu, _____ com o Cartão Cidadão ou Bilhete de Identidade n.º

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

emitido pelo arquivo de identificação de _____ em ____ / ____ / ____ declaro que autorizo a

participação de _____ no projeto “Jovens ao Serviço da Comunidade”.

_____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do encarregado de educação _____