

Data _____ Local _____

Dados do VOLUNTÁRIO (PREENCHER COM LETRAS MAIÚSCULAS)

Nome Completo	
Morada	
Código Postal	
Documento Identificação	
Número Contribuinte	
Data de Nascimento	
Contactos Telefónicos	
Email	
Profissão	

Se o VOLUNTÁRIO for menor, dados da pessoa RESPONSÁVEL (PREENCHER COM LETRAS MAIÚSCULAS)

Nome Completo	
Documento Identificação	
Contactos Telefónicos	
Email	

A pessoa responsável pelo menor declara explicitamente que autoriza o menor a efectuar voluntariado na APCA.
Assinatura da pessoa responsável: _____

Disponibilidade

Dia da Semana	Manhã		Tarde		Noite	
Segunda		às		às		às
Terça		às		às		às
Quarta		às		às		às
Quinta		às		às		às
Sexta		às		às		às
Sábado		às		às		às
Domingo		às		às		às

- Disponibilidade para efectuar transportes à clínica veterinária
- Disponibilidade para transportar ração
- Disponibilidade para ajudar em campanhas
- Outras formas de ajuda _____

1 – O Voluntário da Associação de Protecção aos Cães Abandonados compromete-se a respeitar e tratar todos os animais de acordo com a Declaração dos Direitos do Animal, empenhando-se para que esta seja cumprida por todos os que o rodeiam.

2 – A Associação, na qualidade de responsável pelo tratamento dos dados pessoais no âmbito da relação agora estabelecida, procederá à sua conservação apenas durante o período em que durar esta relação e ao cumprimento das obrigações legais e por um período de cinco anos após o fim da relação vigente, sem prejuízo de tal prazo se estender pelo tempo de duração de qualquer eventual decisão ou processo judicial e até ao limite de seis meses após o trânsito em julgado da respetiva sentença/acórdão.

3 – O Voluntário declara expressamente que foi informado, antes de assinar este documento, do seu direito de oposição à recolha e processamento dos dados pessoais (entendendo-se por tal toda e qualquer informação consigo relacionada, que o identifique ou torne identificável, em particular os identificadores como nome, número de identificação - civil ou outro - e dados de localização), da possibilidade de apresentar reclamação às entidades de controlo, bem como do seu direito à correção, verificação e/ou eliminação dos mesmos.

4 – O Voluntário autoriza a Associação a contactá-lo por email: Sim Não

5 – O Voluntário pretende receber a newsletter da Associação: Sim Não

Pela APCA

O Voluntário

(igual ao documento de identificação)