

A APCA – Associação de Protecção aos Cães Abandonados oferece várias oportunidades de voluntariado, permitindo o contacto direto com os cães acolhidos no canil. Ser voluntário na APCA é uma experiência profundamente gratificante para quem gosta de interagir com animais e deseja causar um impacto positivo na comunidade. Para dar início ao processo, deverá preencher, ler e assinar o presente formulário, que é composto por 4 partes distintas.

## 1. Dados Pessoais

Dados do VOLUNTÁRIO (PREENCHER COM LETRAS MAIÚSCULAS)	
Nome Completo	
Morada	
Código Postal	
Documento Identificação	
Número Contribuinte	
Data de Nascimento	
Contactos Telefónicos	
Email	
Profissão	
Contacto de Emergência	

Se o VOLUNTÁRIO for menor, dados da pessoa RESPONSÁVEL LEGAL (PREENCHER COM LETRAS MAIÚSCULAS)	
Nome Completo	
Morada	
Código Postal	
Documento Identificação	
Contactos Telefónicos	
Email	
Relação com o(a) voluntário(a)	

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

## 2. Acordo de Prestação de Serviço de Voluntariado

Eu, abaixo-assinado(a), declaro que compreendo e aceito as condições do voluntariado na APCA. Comprometo-me a realizar as minhas funções com responsabilidade, respeito pelos animais e dedicação.

Comprometo-me a tratar todos os animais de acordo com a Declaração dos Direitos do Animal e a contribuir para que todos à minha volta façam o mesmo.

Estou ciente de que sou responsável por quaisquer lesões que possa sofrer durante a realização do voluntariado ou no trajeto de ida e volta.

Reconheço que a APCA toma todas as medidas de segurança razoáveis, mas que ainda assim podem ocorrer acidentes. Por isso, isento totalmente a APCA de qualquer responsabilidade legal relacionada com danos ou lesões que eu possa sofrer.

Comprometo-me a não mover qualquer tipo de ação judicial contra a APCA decorrente da minha atividade enquanto voluntário(a).

Declaro que compreendo que não existe qualquer vínculo laboral com a associação e que não receberei qualquer remuneração, subsídio ou ajuda de custo.

Comprometo-me a não divulgar nas redes sociais conteúdos que possam ser considerados abusivos, fraudulentos ou ofensivos à imagem da APCA.



Comprometo-me a cumprir rigorosamente as diretrizes definidas pelos tratadores e pelos órgãos sociais da APCA, garantindo a segurança de todos, o bem-estar animal e o bom funcionamento do canil. O incumprimento poderá implicar a suspensão ou cessação da colaboração.

Assumo o compromisso de proteger os interesses da APCA e de evitar qualquer conduta que possa prejudicar a associação, os seus colaboradores ou os animais ao seu cuidado.

Estou ciente de que a minha colaboração poderá ser terminada em casos de má conduta, maus-tratos a animais, desonestidade, incumprimento reiterado de turnos ou outras regras da associação.

Comprometo-me a usar a internet de forma ética, legal e responsável. Não partilharei conteúdos ofensivos, abusivos ou impróprios em nome da APCA.

A associação reserva-se o direito de avaliar e gerir os comentários e conteúdos publicados nas redes sociais.

### 3. Perfil e enquadramento do(a) voluntário(a)

Indique as áreas de voluntariado com que mais se identifica (assinale as opções):

- Atendimento ao Público no Bazar
- Feiras ambulantes
- Eventos de Angariação de Fundos
- Campanhas de Adoção
- Limpeza do Canil
- Passeios com os Cães
- Transporte de Cães
- Recolha e Transporte de Donativos
- Treino/Socialização de Cães
- Banhos e Tosquias de Cães
- Organização/Lavagem de Material
- Alimentação dos Cães
- Administração de Medicação
- Gestão de Redes Sociais
- Manutenção do Site
- Recolha de imagens (Fotografia/Vídeo)
- Bricolage e Pequenas Reparações
- Corte de vegetação e remoção de infestantes

Outras áreas de interesse:

---

Já colaborou com outras associações ou grupos de proteção animal? Se sim, quais?

---

Tem atualmente animais de estimação? Se sim, indique o número e o tipo:

---

Tem alguma condição médica que devemos ter em consideração (ex: alergias, limitações físicas, medo de ver sangue)? Esta informação será tratada com total confidencialidade.

Tem alguma habilidade, formação ou hobby que possa ser útil às atividades da associação (ex: fotografia, bricolage, informática, comunicação)?

Indique a sua 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

## 4. Declaração de consentimento

### I – De tratamento de dados pessoais

Autorizo a APCA, enquanto responsável pelo tratamento dos dados, a conservá-los enquanto durar a relação de voluntariado e por cinco anos após a sua cessação, ou por mais tempo em caso de processos legais, nos termos e para os fins abaixo indicados.

#### Dados recolhidos:

- Nome completo
- Número de identificação civil (ou NIF)
- Morada
- Contactos (email, telefone)
- Outros: \_\_\_\_\_

#### Finalidades do tratamento:

- Contacto por email;
- Registo de voluntariado;
- Recebimento de newsletter;
- Divulgação de atividades, eventos ou campanhas da associação
- Cumprimento de obrigações legais e estatutárias

O tratamento dos dados é realizado com base no disposto nos seguintes diplomas legais:

- Artigo 6.º, n.º 1, alínea a) do Regulamento (UE) 2016/679 (RGPD) – que permite o tratamento de dados com o consentimento do titular;
- Artigo 13.º do RGPD – que estabelece a obrigação de fornecer informação ao titular no momento da recolha;
- Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto, nomeadamente os artigos 8.º a 13.º

#### Direitos do titular dos dados:

Nos termos dos artigos 15.º a 22.º do RGPD, fui informado que tenho o direito de:

- Aceder aos meus dados pessoais;



- Solicitar a sua retificação ou eliminação;
- Limitar ou opor-me ao tratamento;
- Retirar este consentimento a qualquer momento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado;
- Apresentar reclamação à Comissão Nacional de Protecção de Dados (CNPD).

## II – De tratamento dos dados biométricos (quando aplicável)

Na qualidade de voluntário(a)/colaborador(a)/membro da APCA, autorizo expressamente a recolha e o tratamento dos meus dados biométricos, nomeadamente impressão digital encriptada, durante o período de colaboração e por dez anos após o seu termo, com a finalidade exclusiva de controlo de acessos às instalações e registo de presenças, garantindo a segurança de pessoas, animais e bens. Esta autorização é prestada nos termos do disposto nos seguintes diplomas legais:

Artigo 9.º, n.º 2, alínea a) do Regulamento (UE) 2016/679 – Regulamento Geral sobre a Protecção de Dados (RGPD), e Artigo 28.º, n.º 1 e 3 da Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto

O titular pode a qualquer momento exercer os seus direitos de acesso, retificação, limitação, oposição e apagamento, nos termos dos artigos 15.º a 22.º do RGPD, bem como revogar este consentimento sem prejuízo da legalidade do tratamento anterior à revogação.

## III – Do uso da imagem

AUTORIZO, de forma livre, específica, informada e inequívoca, que a APCA – Associação de Protecção aos Cães Abandonados, enquanto responsável pelo tratamento, proceda à captura, utilização e divulgação da minha imagem, através de fotografias, vídeos ou outras formas de registo audiovisual, recolhidos no âmbito das atividades promovidas pela associação, nomeadamente, publicação em redes sociais da APCA (Facebook, Instagram, YouTube, etc.), divulgação em materiais impressos (cartazes, panfletos, brochuras), publicações em websites institucionais; divulgação em meios de comunicação social (jornais, televisão, rádio)

Esta autorização é prestada nos termos do disposto nos seguintes diplomas legais:

- Artigo 79.º do Código Civil; Artigo 6.º, n.º 1, alínea a) do Regulamento (UE) 2016/679 – RGPD, Artigos 13.º a 22.º do RGPD.

Declaro ter sido informado(a) de que:

- Posso, a qualquer momento, solicitar acesso, retificação ou eliminação das imagens que contenham a minha pessoa;
- Posso revogar esta autorização, sem efeitos retroativos, mediante pedido escrito à APCA;
- A minha imagem não será utilizada para fins comerciais nem cedida a terceiros sem nova autorização expressa.

Declaro que li e compreendi todas as condições estabelecidas pela APCA.

\_\_\_\_\_  
(Local)

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Voluntário(a) ou Representante Legal, conforme documento de identificação