****

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

 ENTIDADES PROMOTORAS **2022**



**A preencher pela Direção Regional de Juventude**

 Nome da Entidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Designação do Projeto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Projeto n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data de Aprovação da DRJ \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / 2022Orçamento previsto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €Técnico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Início \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / 2022Termo \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / 2022N.º de Jovens \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.º de Meses \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Instruções de Candidatura**

O presente formulário deve ser devidamente preenchido, assinado, carimbado (caso aplicável) e remetido para o email juventude@madeira.gov.pt, acompanhado dos seguintes documentos:

* Planificação ou cronograma detalhado das atividades a desenvolver;
* Termo de autorização do encarregado de educação ou do representante legal para **jovens com idade inferior a 16 anos,** conforme modelo disponibilizado pela DRJ;
* Termo de responsabilidade para jovens **com idade igual ou superior a 16 anos**, de acordo com modelo disponibilizado pela DRJ;
* Cópia legível dos cartões de cidadão dos candidatos;
* Comprovativo do IBAN do qual o jovem seja o primeiro titular, emitido e validado pela entidade bancária (Nota: A conta indicada não pode ser conta poupança. Não é aceite talão de multibanco).

**Entidade Promotora do Projeto**

**1**. **Entidade:**

 **Pessoa Responsável:**       **Cargo:**

 **Morada****:**

**Código Postal:**     -     Escolha um item.

 **Telefone:**      **Telemóvel:**

 **Email:**

**2**. **Tipologia da Entidade:** Escolha um item.

**3**. **Gestor do Projeto** (nome do responsável pela execução do projeto e acompanhamento dos voluntários)**:**

**Telefone:**       **Telemóvel:**

**Email:**

**Caraterização do Projeto**

**1. Designação do Projeto:**

**2. Áreas de Intervenção:** Escolha um item.

Se indicou outras, especifique:

**3. Descrição dos objetivos:**

**4.** **Atividades a desenvolver pelos jovens voluntários** (Indique de forma sucinta as atividades):

**5. Metodologia de trabalho a ser utilizada na concretização do projeto** (Especifique os métodos formativos, subjacentes às atividades):

**6. Local de prestação de atividade:**

**Duração do Projeto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  1 Mês [ ]  2 Meses  | [ ]  3 Meses [ ]  4 Meses | Data de Início: Clique ou toque para introduzir uma data.Data de Fim: Clique ou toque para introduzir uma data. |

**Recursos materiais e humanos a afetar ao projeto:**

**1.** Indique os recursos materiais que colocará à disposição do projeto (transporte, alimentação, equipamentos, outros).

**2.** Indique os recursos humanos que dispõe para a execução e acompanhamento do projeto.

3. A entidade promotora dispõe de seguro para os jovens voluntários?

 [ ]  Sim (Em caso afirmativo, anexar documento comprovativo do mesmo)

 [ ]  Não (A entidade não dispõe de seguro, pelo que o mesmo deve ser suportado pela DRJ)

**Notas Explicativas (caso considere aplicável):**

**Termo de Responsabilidade**

A entidade promotora signatária do presente formulário declara, para os devidos efeitos, ter tomado conhecimento do Regulamento do Programa Voluntariado Juvenil, promovido pela Direção Regional de Juventude, comprometendo-se a cumprir as regras constantes do mesmo.

**autorização | Proteção de dados**

O Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD) - Regulamento (UE) 2016/679 - tornou-se plenamente aplicável a 25 de maio de 2018. O cumprimento do RGPD é uma prioridade para a Direção Regional de Juventude, pelo que garantimos aos inscritos, o respeito pela sua privacidade. Os dados solicitados no presente formulário, destinam-se exclusivamente à confirmação da sua participação neste programa, pagamento das bolsas e seguros.

A presente candidatura dá consentimento à recolha de imagens e respetiva divulgação nos canais de comunicação desta Direção Regional, bem como a visitas de acompanhamento por parte desta Direção Regional.

**Local e data:** Escolha um item.,Clique ou toque para introduzir uma data.

**Assinatura do Representante Legal da Entidade**

(É obrigatória a utilização do carimbo, sempre que aplicável)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Identificação dos Jovens**

**Candidato(a) 1**

**Nome:**

**Data de Nascimento:**     /    /

**Morada:**       **Código Postal:**      -     Escolha um item.

**Habilitações literárias:**       **Email:**

**Telefone:**       **Telemóvel:**

**N.º do CC:**       **Data de validade:** Clique ou toque para introduzir uma data.

**N.º de Contribuinte:**

**Banco:**       **IBAN:**

**Tamanho de t’shirt:** Escolha um item.

**Candidato(a) 2**

**Nome:**

**Data de Nascimento:**     /    /

**Morada:**       **Código Postal:**      -     Escolha um item.

**Habilitações literárias:**       **Email:**

**Telefone:**       **Telemóvel:**

**N.º do CC:**       **Data de validade:** Clique ou toque para introduzir uma data.

**N.º de Contribuinte:**

**Banco:**       **IBAN:**

**Tamanho de t’shirt:** Escolha um item.

**Candidato(a) 3**

**Nome:**

**Data de Nascimento:**     /    /

**Morada:**       **Código Postal:**      -     Escolha um item.

**Habilitações literárias:**       **Email:**

**Telefone:**       **Telemóvel:**

**N.º do CC:**       **Data de validade:** Clique ou toque para introduzir uma data.

**N.º de Contribuinte:**

**Banco:**       **IBAN:**

**Tamanho de t’shirt:** Escolha um item.

**Candidato(a) 4**

**Nome:**

**Data de Nascimento:**     /    /

**Morada:**       **Código Postal:**      -     Escolha um item.

**Habilitações literárias:**       **Email:**

**Telefone:**       **Telemóvel:**

**N.º do CC:**       **Data de validade:** Clique ou toque para introduzir uma data.

**N.º de Contribuinte:**

**Banco:**       **IBAN:**

**Tamanho de t’shirt:** Escolha um item.

**Candidato(a) 5**

**Nome:**

**Data de Nascimento:**     /    /

**Morada:**       **Código Postal:**      -     Escolha um item.

**Habilitações literárias:**       **Email:**

**Telefone:**       **Telemóvel:**

**N.º do CC:**       **Data de validade:** Clique ou toque para introduzir uma data.

**N.º de Contribuinte:**

**Banco:**       **IBAN:**

**Tamanho de t’shirt:** Escolha um item.