

**2019**

**DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DA ENTIDADE ENQUADRADORA**

**I. ENTIDADE**

**Denominação social** Clique aqui para introduzir texto.

**NIPC**

**Sede** Clique aqui para introduzir texto.

**Código-Postal** *-* **Concelho** Clique aqui para introduzir texto.

**Telefone** Clique aqui para introduzir texto.

**Email** Clique aqui para introduzir texto.

**Website** Clique aqui para introduzir texto.

**Área de atividade** Clique aqui para introduzir texto.

**Tipo de Entidade:**

[ ]  Entidade/Empresa com 250 ou mais pessoas ao serviço

[ ]  Entidade/Empresa com menos de 250 pessoas ao serviço

[ ]  Entidade/Empresa com menos de 50 pessoas ao serviço

[ ]  Entidade/Empresa com menos de 10 pessoas ao serviço

**Representada por** Clique aqui para introduzir texto.

**Cargo** Clique aqui para introduzir texto.

**II. DADOS DO(A) JOVEM**

**Nome Completo** Clique aqui para introduzir texto.

**NIF**

**Telefone** Clique aqui para introduzir texto.

**Habilitações Literárias** Clique aqui para introduzir texto.

**III. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE**

**Período de atividade**:

[ ]  julho

[ ]  agosto

**Funções a desempenhar** Escolha um item.

**Local** Clique aqui para introduzir texto.

**Horário** *:* às *:      /      :* às *:*

**Nota:**

* A atividade a prestar pelo jovem deve decorrer preferencialmente durante os dias úteis e em horário diurno, não podendo exceder as 6 horas diárias, nem as 30 horas semanais.
* O período de ocupação deve ser repartido por dois períodos de três horas devendo haver um intervalo de, pelo menos, uma hora para a refeição.
* A atividade pode ser realizada no regime de jornada contínua, não podendo ser superior a 5 horas diárias, com um período de descanso de 30 minutos, nem ultrapassar o limite das 25 horas semanais.

**IV. RESPONSÁVEL PELA ORIENTAÇÃO DURANTE O PROGRAMA**

**Nome** Clique aqui para introduzir texto.

**Telefone** Clique aqui para introduzir texto.**Telemóvel** Clique aqui para introduzir texto.

**Email** Clique aqui para introduzir texto.

**Funções que desempenha na Entidade Enquadradora** Clique aqui para introduzir texto.

**V. TERMO DE ACEITAÇÃO DO CANDIDATO**

A entidade Clique aqui para introduzir texto.*,* representada porClique aqui para introduzir texto. na qualidade de Clique aqui para introduzir texto.*,* declara para os devidos efeitos aceitar o candidato supra identificado para realizar o programa «Colombo», promovido pela Direção Regional de Juventude e Desporto (DRJD).

Declara ainda:

1. Ter conhecimento do regulamento do programa, obrigando-se a cumprir o mesmo;
2. Estar regularmente constituída;
3. Não se encontrar em situação de incumprimento perante a DRJD;
4. Ter a situação regularizada perante a Autoridade Tributária e a Segurança Social.

**Mais se compromete a enviar até 31 de maio de 2019 para o email** **juventude@madeira.gov.pt** **os seguintes documentos:**

**Assinale a modalidade escolhida:**

* **Empresas privadas e Entidades privadas sem fins lucrativos:**

[ ]  Entrega de comprovativo de autorização de consulta à **DRJD**

(NIF 671 000 497 - NISS 20007686781) **OU**;

[ ]  Entrega das respetivas certidões;

* **Entidades públicas:**

[ ]  Autorização de consulta à DRJD (NIF 671 000 497 - NISS 20007686781) **OU**;

[ ]  Entrega das respetivas certidões.

**As entidades que se proponham receber mais do que um candidato, apenas têm que fornecer as certidões uma única vez.**

Caso esta situação seja aplicável à sua entidade, indique se já procedeu à entrega/autorização de consulta:

 [ ]  Sim

 [ ]  Não

Mais declara, para os efeitos previstos na alínea a) do n.º 1 do artigo 6.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados, dar o seu consentimento para o tratamento dos dados pessoais solicitados no presente formulário à DRJD, para uso exclusivo da candidatura ao abrigo do programa “Colombo”. Para remover o seu consentimento deve comunicar essa decisão, de forma explícita, por email para drjd@madeira.gov.pt. O interessado pode ter acesso à informação que lhe diga diretamente respeito, solicitando por escrito a esta Direção Regional, a sua correção, aditamento ou eliminação. Para mais informações consulte a nossa informação sobre a proteção de dados pessoais em www.madeira-edu.pt/drjd/institucional.aspx.

Porto Santo,  de  de 2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do Representante da Entidade e carimbo)