****

**Todos os campos são de preenchimento obrigatório. A declaração deve ser assinada pelo representante legal e devidamente carimbada pela entidade.**

**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.

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

**Tipo de Entidade:** Escolha um item.

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

**Cargo** Clique aqui para introduzir texto.

**II. ESTAGIÁRIO**

**Nome** Clique aqui para introduzir texto.

**NIF**

**Email** Clique aqui para introduzir texto.

**Telefone** Clique aqui para introduzir texto.

**Curso** Clique aqui para introduzir texto.

**Habilitações Literárias:** Escolha um item.

**III. ESTÁGIO**

**Área do estágio** Clique aqui para introduzir texto.

**Período de estágio**:

Data de Início Clique aqui para introduzir uma data.

Data de Fim Clique aqui para introduzir uma data.

**Nota: O estágio deve ter a duração de 3 meses consecutivos e decorre entre 1 de junho e 30 de novembro.**

**Local** Clique aqui para introduzir texto.

**Horário** *h* às *h      e das      h* às *h*

**Nota: 30 horas semanais, caso a jornada seja contínua com 30 minutos de período de descanso;**

**35 horas semanais, caso haja interrupção de pelo menos uma hora para almoço**.

**Descrição das funções a desempenhar pelo estagiário:** Clique aqui para introduzir texto.

**IV. ORIENTADOR DE ESTÁGIO**

**Nome** Clique aqui para introduzir texto.

**Contacto Telefónico** Clique aqui para introduzir texto.

**Contacto Telefónico Alternativo | VOIP | Extensão** Clique aqui para introduzir texto.

**Email** Clique aqui para introduzir texto.

**Formação Académica** Clique aqui para introduzir texto.

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

**Exerce algum cargo na Entidade Enquadradora? Sim  Não**

**Em caso afirmativo, indique qual** Clique aqui para introduzir texto.

**V. TERMOS DE ACEITAÇÃO DO ESTÁGIÁRIO**

A entidade Clique aqui para introduzir texto.*,* representada porClique aqui para introduzir texto. declara, para os devidos efeitos, aceitar o candidato supra identificado para realizar um estágio ao abrigo do Programa Ingress@, promovido pela Direção Regional de Juventude (DRJ).

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 DRJ;
4. Ter a situação regularizada perante a Autoridade Tributária e a Segurança Social.
5. Dar conhecimento expresso do teor do “AVISO DE PROTEÇÃO DE DADOS”, constante na presente declaração, aos titulares no momento da recolha dos dados.

**Mais se compromete a remeter as respetivas declarações ou comprovativos de autorização de consulta para o email** [**juventude@madeira.gov.pt**](mailto:juventude@madeira.gov.pt) **até:**

- 30 de abril - estágios que iniciam a 1 de junho

- 31 de maio - estágios que iniciam a 1 de julho

- 30 de junho - estágios que iniciam a 1 de agosto

- 31 de julho - estágios que iniciam a 1 de setembro

**A entidade pode optar por enviar as referidas declarações para o(a) candidato(a), o(a) qual efetua o upload das mesmas na plataforma.**

**Assinale a modalidade escolhida:**

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

Entrega de comprovativo de autorização de consulta à **DRJ**

(NIF 671 000 497 - NISS 20007686781) **ou**

Entrega das respetivas certidões

**Entidades públicas:**

Autorização de consulta à DRJ (NIF 671 000 497 - NISS 20007686781) **ou**

Entrega das respetivas certidões

As entidades que se proponham receber mais do que um estagiário, apenas têm que disponibilizar as certidões, uma única vez. Caso esta situação seja aplicável à sua entidade, indique se já procedeu à entrega/autorização de consulta:  Sim  Não

**VI. AVISO PROTEÇÃO DE DADOS**

Este aviso é publicado nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD) e legislação acessória, sendo os dados pessoais solicitados necessários para a plena participação no programa.

**Responsável pelo tratamento:** Direção Regional de Juventude | 291 203 830 | Rua dos Netos, n.º 46 9000-084 Funchal | [drj@madeira.gov.pt](mailto:drj@madeira.gov.pt)

**Finalidade:** Candidatura, validação e participação no **Programa Ingress@** nomeadamente para a gestão do programa, ativação de seguros de acidentes pessoais, pagamento de compensações, registo de assiduidade e emissão de certificados.

**Fundamentos:** Base contratual e diligências pré-contratuais (cfr. alínea b) do n.º 1 do artigo 6.º do RGPD).

**Categorias de destinatários dos dados:** Entidades públicas com competências no processamento do pagamento das compensações, entidades indispensáveis para a realização do programa (entidades de acolhimento) e para a emissão de apólices de seguros de acidentes pessoais.

**Prazo de conservação dos dados:** 10 anos ou quando a finalidade se esgotar.

**Direitos dos titulares:** Acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento e portabilidade dos dados que lhe digam respeito, bem como reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD).

**Encarregado de Proteção de Dados:** Gabinete para a Conformidade Digital e Proteção de Dados - GCPD| 291 145 175 |Palácio do Governo Regional Avenida Zarco 9004-527 Funchal | [gcpd.geral@madeira.gov.pt](mailto:gcpd.geral@madeira.gov.pt)

Escolha um item., Clique ou toque para introduzir uma data.

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

(Assinatura do Representante legal da Entidade e carimbo)