

PROJETO N.º

**(A preencher pelos Serviços da DRJ)**

**Programa Voluntariado Juvenil**

**Termo de Responsabilidade | Jovem com idade igual ou superior a 16 anos**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) ao Programa Voluntariado Juvenil, comprometo-me a cumprir o respetivo regulamento aprovado pela Portaria n.º 149/2017, de 10 de maio, bem como as normas vigentes na entidade promotora onde exercerei voluntariado.

Mais declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD) - Regulamento (UE) 2016/679, dou o meu consentimento à Direção Regional de Juventude e aos departamentos do Governo Regional da Madeira, para o tratamento dos meus dados pessoais com vista à confirmação da minha participação neste programa, pagamento das bolsas de compensação e seguro de acidentes pessoais, em cumprimento com o disposto na mencionada Portaria, bem como para a recolha de imagens e respetiva divulgação, nos canais de comunicação da referida Direção Regional.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ de 2022.

O(A) Candidato(a)

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

Assinatura legível