** OS PATUDINHOS**

 **Associação de animais abandonados**

 **Sede:** Rua Padre Carlos dos Santos Alto das Furnas- 1500-901 Lisboa

 **Contribuinte:** 500 904 464

 **Dados do candidato**

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Cartão de cidadão nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telemóvel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Empresa/Instituição de Ensino:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tem Animais? Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sócio(a) N.º: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (a preencher caso seja sócio(a) da UZ)

**Atividades a que se propõem colaborar**

* Apoio no Gatil
* Limpeza e Manutenção das Boxes ou Gatis
* Apoio no Canil
* Participação em Campanhas
* Apoio na gestão de conteúdos online da UZ
* Transporte de Animais
* Família de Acolhimento Temporário (FAT)
* Trabalhos na sua área profissional

**Disponibilidade (semanal ou quinzenal?)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S** | **T** | **Q** | **Q** | **S** | **S** | **D** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Indique o/s dia/s da semana em que pensa trabalhar na UZ. (Preencher se não for apenas FAT) |

O horário para trabalho de voluntariado na associação é das 10h às 17h podendo excecionalmente ser alterado para a realização de eventos extraordinários.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lisboa \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

 (O PROPOSTO)

Por favor, anexe uma cópia do seu Cartão de Cidadão e envie este formulário para ospatudinhos.pap@gmail.com. Em caso de o proposto ser menor deverá ter autorização expressa assinada pelos pais ou tutores que deverá ser enviada em anexo a esta ficha. É da responsabilidade do voluntário(a) d´OS PATUDINHOS comunicar qualquer mudança de residência, telemóvel e/ou email acima indicados. O voluntário assume a responsabilidade por qualquer acidente que possa ocorrer dentro das instalações d´OS PATUDINHOS, uma vez que a UZ não possui seguro de responsabilidade civil a abranger voluntários.