

AUTORIZAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO DO(A) VOLUNTÁRIO(A)
(menores 18 anos)

Para que o(a) seu/sua educando(a) se torne voluntário/a do Banco Local de Voluntariado de S. João da Madeira, necessitamos da sua autorização e do seu envolvimento para ajudá-lo(a) a ter uma experiência positiva. Por favor leia e assine o formulário de autorização se desejar que continuemos o processo de considerar o(a) seu/sua educando(a) como possível voluntário(a) bem como para posterior encaminhamento para projecto/iniciativas.

Por favor contacte a entidade promotora do Banco Local de Voluntariado de S. João da Madeira caso tenha alguma questão: Associação de Jovens Ecos Urbanos – telefones: 256824532 e 969849744 | email: blvsjm@evoluntariado.org

Proponente a voluntário(a):

Nome: _____

Declaro que:

- Dou permissão para que o meu/minha educando/a, acima designado/a, seja considerado/a para o trabalho de voluntariado, caso seja aceite pelo Banco Local de Voluntariado no momento da entrevista;
- Dou permissão para que ele/a seja provido/a de orientação necessária para ser encaminhado(a) para projetos que solicitem voluntários/as ao Banco Local de Voluntariado de S. João da Madeira
- O(a) orientarei para que desempenhe de forma responsável os seus deveres enquanto voluntário(a), mas entendo que simultaneamente deverá conhecer os seu direitos;
- Entendo que ele/a não receberá nenhuma compensação monetária pelo possível trabalho desenvolvido.

Nome: _____

Encarregado(a) de Educação: _____

Data: ___/___/_____

Assinatura: _____

FONTE: Documento produzido a partir do exemplo cedido pela Pista Mágica, baseado no livro *Volunteer Management. Mobilizing all the resources of the community* by Steve McCurley and Rick Lynch publicado por Heritage Arts Publishing (Illinois, USA), 1996, p.217

Versão: 1.0 | 07 de Julho 2020

