****

**Todos os campos são de preenchimento obrigatório.**

**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 completo** 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 tem 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 ESTAGIÁRIO**

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.

**VI. CERTIDÕES DA AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E DA SEGURANÇA SOCIAL**

A Entidade Enquadradora compromete-se a remeter as certidões de situação regularizada perante a Autoridade Tributária e Segurança Social **de acordo com os prazos de candidatura**, nomeadamente 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

Assinale a modalidade escolhida:

|  |
| --- |
| Envio de comprovativo de autorização de consulta à Direção Regional de Juventude para o email [juventude@madeira.gov.pt](mailto:juventude@madeira.gov.pt) (NIPC 671000497 e NISS 20007686781) |
| Envio das certidões para o email [juventude@madeira.gov.pt](mailto:juventude@madeira.gov.pt) |
| Envio das certidões diretamente ao candidato para submissão na plataforma da juventude |

As entidades que se proponham receber mais do que um candidato, apenas têm de 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**

**VII. AUTORIZAÇÃO | 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.

**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 enquadradoras) 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 Regional para a Conformidade Digital, Proteção de Dados e Cibersegurança - GCPD| 291 145 175 |Palácio do Governo Regional Avenida Zarco, 9004-527 Funchal | gcpd.geral@madeira.gov.pt

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

Selecione um concelho., Clique ou toque para introduzir uma data.

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

Assinatura do Representante da Entidade e carimbo (se aplicável)