

FICHA DE INSCRIÇÃO DGAV

**1. DESIGNAÇÃO DA AÇÃO DE FORMAÇÃO** ( A preencher pelo candidato )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| Designação da ação a frequentar |  | Data |  | / |  | / |  |  |
|  | | | | | | | | |

**2. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data de Nascimento | | | | | | |  | | | | | / | |  | | / | |  |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidade | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N.º de Funcionário | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C. Postal | |  | |  | |  |  | - | |  |  | |  |  | | Telefone | | | | |  | | | Fax | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residência | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C. Postal | |  | |  | |  |  | - | |  |  | |  |  | | | Telefone | | | |  | | | T.Móvel | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidade | | | | |  | | | | | | | | | | Naturalidade | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HABILITAÇÕES ACADÉMICAS | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Ano | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  |  |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  |  |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
| Assinatura do candidato | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Data | | |  | / |  | | | | / | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GARANTIA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Os dados pessoais constantes nesta Ficha de Inscrição destinam-se exclusivamente para a realização de todos os procedimentos necessários à organização da ação de formação. Os dados são confidenciais e utilizados apenas para os fins a que se destinam, podendo ser facultados à entidade responsável pela formação.

O tratamento dos dados é efetuado segundo o disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).

Como titular dos dados, tem o direito à alteração dos dados pessoais inexatos e posteriormente, à oposição ao tratamento dos dados, a não ser que o responsável pelo tratamento apresente razões legítimas para prosseguir com o tratamento.

Autorizo a utilização destes dados conforme o acima explicitado.

Ass:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_