

Departamento de Formação

Ficha de Inscrição do Formando

A preencher pelos Serviços do Departamento:

1 - Designação da Acção de Formação: **Formação Inicial de Motoristas de Transportes Colectivos de Crianças**
 2 - Data de Inscrição _____ N.º de Inscr. _____

3 - Preço da Acção de Formação:

3 - Modo de Pagamento do Curso não sócios sócios

3.1 - Total
 Numerário
 Cheque n.º _____ do Banco _____

3.2 Prestações
 50% data de inscrição Cheque n.º _____ do Banco _____
 Numerário
 50% final da formação Cheque n.º _____ do Banco _____
 Numerário

5 - Ass. Coordenador _____

Nome	
Morada	
Código Postal	
Telefone e/ou Telemóvel	
E-mail	
Naturalidade	
Nacionalidade	
Estado Civil	
Data de Nascimento	
N.º do B.I.	Emissão _____ a pelos SI _____ de
N.I.F.	
Habilitações Literárias	
Situação face ao emprego	
Entidade Empregadora	
N.º de Colaboradores da Entidade Empregadora	

Os dados solicitados na presente ficha de inscrição destinam-se a uso exclusivo do Departamento, pelo que cumpre a este Departamento: Proceder ao tratamento dos dados pessoais estritamente dentro dos limites estabelecidos pela Comissão Nacional de Protecção de Dados; Fornecer sempre ao titular dos dados o direito de informação que a Lei lhe garante; cumprir os princípios de protecção de dados de lealdade, licitude, legitimidade e pertinência.

Caso pretenda ser informado via postal ou e-mail acerca de futuras acções de formação, assinale a quadrícula com uma cruz (X), com vista a autorizar o uso dos seus dados pessoais para esses fins.

Caso autorize a divulgação dos seus dados para a DGERT, assinale a quadrícula com uma cruz (X)

Data: ____/____/____ Assinatura _____