

Curso: Técnico Informática Sistemas – Nível IV (Excel Word PowerPoint)

Nome:					
Data Nascimento: ____/____/____			NIF: _____		
Doc. Identificação: _____		Nº Controlo: _____		Válido Até: ____/____/____	
Naturalidade: _____			Nacionalidade: _____		
Morada: _____					
Código Postal: _____		Concelho: _____			
Contactos – Telefone: _____			Telemóvel: _____		
Email: _____					
Habilitação Literária: _____					
Profissão: _____					
Situação face ao emprego: Empregado por conta própria <input type="checkbox"/> Empregado por conta de outrem <input type="checkbox"/>					
Local de trabalho: _____					
Morada: _____					
Código Postal: _____		Contacto telefónico: _____			

Declaro, sob compromisso de honra, que:

- Fui informado/a que os dados pessoais constantes deste formulário serão tratados pela **Escola da APEL** em execução da prestação de serviços da formação profissional contratada e que serão transmitidos aos organismos do Ministério da Educação, tutela Regional e demais organismos subcontratados necessários ao cumprimento de obrigações legais do estabelecimento de ensino. Fui também informado/a que estes dados pessoais serão conservados permanentemente e que tenho o direito de solicitar o acesso aos mesmos, requerer a sua retificação e a sua portabilidade. Fui ainda informado/a que tenho direito de reclamação para a Comissão Nacional de Proteção de Dados.
- Fui informado/a que para exercer qualquer dos meus direitos em relação aos meus dados pessoais, posso dirigir uma comunicação para: dpo@escola-apel.com
- São verdadeiras as declarações constantes nesta ficha de inscrição, sabendo que falsas declarações poderão motivar envio de processo às entidades competentes.

Documentos Obrigatórios:

BI/CC;
NIF;
Certificado Habilitações;
Declaração da Entidade Patronal a confirmar vínculo laboral;

Funchal, ____ de _____ de _____

Assinatura