Tipologia da ação (Re)Qualificação de adultos (ESO4.7) | Formações Modulares Certificadas
Projeto aprovado pelo PESSOAS2030 - Programa Temático Demografia, Qualificações e Inclusão
Melhore as suas Competências | PESSOAS-FSE+-01140100

FICHA DE INSCRIÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Designação da UFCD:

Nome:

Morada:

Localidade: Código Postal:

Data de Nascimento: / / Sexo: Estado Civil:

N.º pessoas do agregado (incluindo o próprio): N.º dependentes:

N.º desempregados/as no agregado:

N.º Cartão de Cidadão: Data de Validade: / /

N.º Contribuinte (NIF): N.º Segurança Social:

Email: Telemóvel:

Habilitações literárias: 4º ano (1º Ciclo) 6º ano (2º Ciclo) 9º ano (3º Ciclo) Secundário (12º ano)

Pós-secundário (Nível V) Licenciatura Mestrado

SITUAÇÃO PROFISSIONAL ATUAL

Empregado		Desempregado			Entidade Empregadora:
Trabalho conta própria	Trabalho conta outrem	1º Emprego	Não DLD	DLD	Categoria Profissional:
					Tel./Email da Entidade:
					NIF da Entidade:
					CAE de Atividade:

DOCUMENTOS A ENTREGAR

- Apresentação de Cartão de Cidadão / Titulo de Residência (para cidadãos estrangeiros)
- Cópia Certificado de Habilitações
- Declaração da Entidade Patronal com descrição do horário laboral (no caso de Trabalhadores por Conta de Outrem)
- Comprovativo de abertura de atividade (declaração das Finanças) juntamente com a declaração de honra a esclarecer a situação profissional e respetivo horário laboral, bem como recibo-verde de mês anterior (no caso de Trabalhadores Independentes)
- Declaração da inscrição no IEFP (no caso de Desempregados)
- Comprovativo de IBAN (em nome próprio)
- Comprovativo de residência (emitido pela Junta de Freguesia ou Finanças)

Declaro que tenho os seguintes equipamentos para frequentar a formação à distância (não aplicável em formações totalmente presenciais):
Computador com acesso a câmara, microfone e colunas Internet Office (quando aplicável)

Assinatura do/a candidato/a:

Data: , de de

Encaminhamento

Plano Individual de Encaminhamento

Nome:_____ Data: _____

Nº de documento de identificação:_____ Nº SIGO: _____

Formulário do Plano de Encaminhamento

A ponderação das vantagens e das desvantagens de cada uma das oportunidades de formação, conjugadacom os objetivos pessoais, contribuíram para que fosse tomada a decisão de:

□ Inserção em Processo de RVCC

X Frequência de outro Percurso de Educação e Formação. Qual? Formação Modular Certificada

□ Outra decisão. Qual?

O/A Candidato/a

_____

O/A Técnico

_____

O Encarregado de Educação
(Para candidatos menores de 18 anos)

_____

Declaração de Autorização para Recolha, Gravação, Utilização e Arquivo de Dados Digitais

Eu, _____ (nome completo do Formando/Formador ou outro elemento da Equipa Pedagógica), portador(a) do BI/Cartão de Cidadão n.º _____(a preencher pelo Formando/Formador ou outro elemento da Equipa Pedagógica), pessoa singular titular de dados pessoais, declaro, para os devidos efeitos, autorizar expressamente por minha livre, específica e informada vontade, a CESPU Formação S.A., enquanto Entidade Formadora autorizada pelo PESSOAS2030 para o desenvolvimento da formação na qual me inscrevi no âmbito do projeto Formações Modulares Certificadas da Tipologia da ação (Re)Qualificação de adultos (ESO4.7) com processo PESSOAS-FSE+-01140100, a proceder à recolha, gravação, utilização, tratamento e arquivo dos dados digitais obtidos em contexto formativo à distância (em sessões síncronas ou assíncronas), nomeadamente, sob a forma de fotografias, vídeos e/ou gravações de voz, relatórios do número e horas de acessos à(s) plataforma(s), realização e/ou nível de participação em atividades previstas na CESPU, checkpoints de avaliação realizados ao longo da formação, documentos partilhados através da(s) plataforma(s), ou de outros dados digitais assim obtidos, no seu todo ou partes dos mesmos, nos quais intervenha, estritamente para as seguintes finalidades:

• Pedagógicas - inerentes à realização da mesma ação de formação a distância, comprometendo-se a Entidade Formadora supra indicada ao cumprimento do Regime Jurídico da Proteção de Dados;

• Constituição - pela Entidade Formadora dos necessários arquivos digitais em cumprimento dos respetivos prazos de conservação preconizados na legislação em vigor aplicável; E durante os períodos estritamente necessários à prossecução dessas mesmas finalidades.

Declaro ainda ter conhecimento:

–Do direito de apresentar reclamação à autoridade de controlo competente em matéria de proteção de dados pessoais, a Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Tomei conhecimento,

_____, ____ de _____ de 20___ (data)

_____ (assinatura)

O(A) titular dos dados

PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

- CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS -

Formando _____

Enquanto titular dos dados, consente que a **CESPU FORMAÇÃO S.A.,** Pessoa Coletiva n.º 505 164 523, com sede na Rua Central de Gandra nº 1317, Distrito: Porto, Concelho: Paredes, Freguesia: Gandra , Código Postal 4585 - 116 Gandra PRD , e-mail: info@formacao.cespu.pt, enquanto responsável pelo tratamento dos dados pessoais, recolha durante a ação de formação:

- Imagens de fotografia, para utilização em ações de divulgação e promoção através de flyers publicitários;
☒SIM ☐NÃO

- Imagens de fotografia e vídeo para utilização em ações de divulgação e promoção na página institucional na Internet e redes sociais.
☒SIM ☐NÃO

Alertamos que só deverá dar o seu consentimento para as finalidades com as quais concorda.
Nos termos da lei, é garantido ao titular de dados o direito de, retirar o consentimento para o tratamento dos dados para as finalidades supra referidas, o que não invalida, no entanto, o tratamento dos dados efectuado até essa data com base no consentimento previamente concedido.
Poderá exercer o direito de retirada do consentimento através do e-mail: protecao.dados@cespu.pt.
Os dados utilizados serão conservados até retirada do seu consentimento.
Enquanto titular de dados tem o direito de solicitar ao responsável pelo tratamento o acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, bem como o direito à sua retificação, apagamento, limitação, portabilidade, bem como o direito de se opor ao seu tratamento, verificadas todas as condições legalmente previstas, e através dos formulários que poderá encontrar via: https://www.cespu.pt/instituicao/dados-pessoais/formularios/.
Assiste-lhe ainda, o direito a apresentar uma reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD), caso entenda que o tratamento dos dados viola o regime legal em vigor.
A CESPU Formação S.A., dispõe de um Encarregado de Proteção de dados que poderá contactar através do e-mail protecao.dados@cespu.pt.
Pode consultar informação adicional, através de: https://www.cespu.pt/instituicao/dados-pessoais.

Declaro que tomei conhecimento das informações supra mencionadas e que aceito o tratamento dos meus dados pessoais para cada uma das finalidades por mim assinaladas:

_____ , assinatura _____