

FICHA DE INSCRIÇÃO DO FORMANDO

Designação da Ação de Formação – Patologia e Efeitos Psicossociais Decorrentes da Hospitalização da Pessoa Idosa

1. Dados Pessoais

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

E-mail: _____

C.Cidadão/B.I./Outro _____ - _____ Telf.: _____

Validade: ____ / ____ / _____ Arquivo: _____

Natural: _____ Concelho: _____

Distrito: _____ Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / _____

NIF: _____

2. Habilitações Literárias

3. Dados Profissionais

Empregador (Designação Social) _____

Localidade _____ Telefone _____

Nº de Trabalhadores _____ Função ocupa na empresa _____

Tratamento de dados

A Prevrod, na qualidade de responsável pelo tratamento, garante o cumprimento do inscrito no Regulamento Geral de Proteção de dados – Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016.

Condições Gerais

Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente a serem tratados informaticamente pela Prevrod, sendo garantido o total respeito pela sua conservação e sigilo, assim como o seu acesso

para efeitos de correção, não sendo de algum modo cedido a terceiros. O titular dos dados tem direito de retirar o seu consentimento em qualquer altura, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado e o direito solicitar à PrevRod, acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, bem como retificação ou o seu apagamento, e a limitação do tratamento no que disser respeito ao titular, ou do direito de se opor ao tratamento, bem como do direito à portabilidade dos dados. O encarregado da proteção de dados pode ser contactado via e-mail formacao@prevrod.pt ou via telm. 961331505.

Tipos de dados tratados

A tipologia dos dados tratados inclui: Nome, E-mail, Número do C.C (ou outro doc de identificação como passaporte, etc), NIF, Sexo, Data de Nascimento, Imagem, Nacionalidade, profissão, data de validade do documento de identificação.

Armazenamento

Os dados serão armazenados no nosso sistema informático para gestão do processo, garantindo-se a sua disponibilidade, integridade e confidencialidade através da adoção de meios tecnológicos como a encriptação, perfis de acesso, autenticação e backups diários.

Prazo de conservação

Os dados serão conservados até ao limite das necessidades de garantia das obrigações legais.

Autorizo a DGERT - Direção de Serviços de Qualidade e Acreditação, a utilizar os meus dados pessoais relativos a identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob a forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos do acompanhamento da atividade formativa da Prevrod. **Sim** **Não**

Autorizo que os meus dados pessoais relativos a identificação, endereço e contactos sejam usados para envio de publicidade sobre futuros cursos de formação da responsabilidade da Prevrod. **Sim** **Não**

Autorizo que os meus dados pessoais relativos a identificação, endereço e contactos sejam usados para identificação de necessidades de formação. **Sim** **Não**

Nota Importante: De acordo com a Portaria nº 474/2010, é necessário o preenchimento de todos os dados da presente ficha de inscrição, para que se possa proceder à emissão do Certificado de Formação Profissional no âmbito da Plataforma SIGO.

Data: ____ / ____ / _____

O/A Formando/a: _____

PrevRod – Consultoria, Lda.

Rua Joaquim Maria Simões, n.º 1 (Smart Space)

2560 -281 Torres Vedras

Telm. 967 159 995 email: formacao@prevrod.com; www.prevrod.com