

(*) Preenchimento obrigatórioAÇÃO DE FORMAÇÃO/Cod: Presencial: Online: **DADOS PESSOAIS DO FORMANDO**

Nome completo*
Morada*
Localidade* CP*: -
Data de nascimento (dd-mm-aaaa)* Naturalidade* Nacionalidade*
BI/CC* Validade (dd-mm-aaaa)*:
Nº Contribuinte* Carta de Condução*
Telefone* E-mail:
Habilitações literárias*

DADOS PROFISSIONAIS

Entidade empregadora*
Profissão* Antiguidade na função:
Desempregado Há mais de 1 ano (DLD) Há menos de 1 ano (Não DLD)
À procura do 1º emprego Outra situação (Qual)
Interesses e expectativas no curso
Ações de formação nos últimos 2 anos

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

Existem condições de frequência na ação, estando os formandos cobertos por deveres e direitos, que se encontram descritos no respetivo regulamento disponibilizado no primeiro dia de formação e/ou disponível na plataforma www.consultactiva.com. Por motivos não imputáveis à Consultactiva, datas e horários previamente definidos poderão ser alterados com conhecimento aos formandos.

PAGAMENTO

O pagamento relativo à inscrição ou ao curso deverá ser realizado por cheque à ordem de Consultactiva, Lda. ou por transferência bancária para o IBAN PT50 0035.0790.0000.0390.630.77 (CGD), devendo ser remetido o respetivo comprovativo para formacao@consultactiva.com. Os valores recebidos apenas serão devolvidos se houver cancelamento da ação ou, no caso de ser por iniciativa do participante: até 7 dias antes da realização há lugar a retenção de 25% do valor do(s) curso(s) pago; até 3 dias há retenção de 50% do valor do(s) curso(s) pago; Sem notificação prévia, haverá uma retenção de 100% do valor do(s) curso(s) pago. O valor da inscrição não será devolvido.

PROTEÇÃO DE DADOS

No âmbito da legislação de proteção de dados pessoais, os dados constantes deste formulário serão tratados e sujeitos a sigilo absoluto entre o formando e a entidade formadora no que se refere a divulgação de outras atividades, a entidades financiadoras ou para efeitos de auscultação por parte da DGERT – Direção Geral do Emprego e Relações de Trabalho, do Ministério da Agricultura ou de outras entidades públicas certificadoras.

Nestas condições, autorizo a utilização, tratamento informático dos meus dados pessoais, respetivas fotocópias e conservação pelo período necessário em que decorre o processo formativo para efeitos administrativos, avaliativos e de auditoria. Durante este período reserva-se ao titular o direito de acesso, retificação ou supressão dos mesmos, mediante contacto pessoal ou escrito junto da Consultactiva.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Autorizo que os dados constantes desta ficha sejam utilizados pela Consultactiva no sentido de me informar de outras iniciativas e ações.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Declaro serem verdadeiros dos dados pessoais constantes desta ficha e ter conhecimento dos fins a que se destinam, pelo que abaixo assino conforme documento de identificação.

Assinatura: _____ Data (dia/mês/ano) : ____-____-____