



**MARCAR POSITIVAMENTE®**  
**Sessão de apresentação** 15 de Maio de 2014

**IDENTIFICAÇÃO PESSOAL**

Nome \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
Naturalidade – Distrito \_\_\_\_\_ Naturalidade - Concelho \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Profissão \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO INSTITUCIONAL** (preencher caso se aplique)

Instituição \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
Naturalidade – Distrito \_\_\_\_\_ Naturalidade - Concelho \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

Nos termos do disposto no Decreto-Lei 67/98, de 26 de Outubro de 1998, declaro ter sido devidamente informado/a (i) do tratamento dos meus dados pessoais pela FITI; (ii) que este se destina à administração e gestão para efeitos estatísticos bem como, ao desenvolvimento de acções de promoção de futuras actividades da FITI; (iii) que poderei aceder aos meus dados pessoais objecto de tratamento, bem como proceder à rectificação dos mesmos, se necessário, mediante pedido escrito para a seguinte morada: Rua da Beneficência, n.º 7-2º, 1050-034 Lisboa. Consinto que a FITI proceda ao tratamento dos meus dados pessoais nos termos previstos nas alíneas anteriores, incluindo a respectiva alteração ou destruição dos mesmos. **Sim**  **Não**

Autorizo o sistema de Certificação da DGERT 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. **Sim**  **Não**