Margem
Formação e Consultadoria

FICHA DE INSCRIÇÃO

Entidade Beneficiária: Margem FCE, Sociedade Unipessoal, Lda
Entidade Formadora: MARGEM FCE, Lda. Projeto Nº: LISBOA2030-FSE+-01362100
Curso/Módulo: Ação Nº:
Programa: PESSOAS2030 Tipologia: 4030 Formações Modulares Certificadas
Nível: Nº de Horas: Horário: Regime:
Início: Fim: Local:

Identificação do/a Formando/a

Nome Completo: Nº Contribuinte:
Doc. Identificação: Nº: Validade: Sexo: (M/F)
Data de Nascimento: NISS/Equiv.: Email:
Cód. Postal: Tm:
Morada: Tel:
Freguesia: Concelho: Nacionalidade:
Naturalidade: Concelho (Nat): Distrito (Nat):
IBAN: PT50

Habilitações (Assinale com X)

Não sabe ler nem escrever - Nível 0		< 4 anos escolaridade - Nível 0		1º Ciclo (4ºAno) - Nível 0			
2º Ciclo (6ºAno) - Nível 1		3º Ciclo (9ºAno) - Nível 2		Ensino Secundário (12ºAno) - Nível 3			
Ens. Pós-Sec. não superior - Nível 4		C. Sup. curta duração (ex TeSP) - Nível 4		Bacharelato - Nível 6			
Licenciatura pós-Bolonha - Nível 6		Licenciatura pré-Bolonha - Nível 6		Pós-Graduação - Nível 6			
Mestrado Integrado - Nível 7		Mestrado pré-Bolonha - Nível 7		Doutoramento - Nível 8		Pós-Doutorado - Nível 8	

Outras Habilitações: Nível QNQ: Fonte: Certificado de Habilitações

Situação Face ao Emprego (Assinale com X)

Empregado/a:	Conta de outrém - Externo		Desempregado/a:	À procura do 1º emprego	
	Conta própria			À procura de novo emprego - Não DLD (há menos de 12 meses)	
				À procura de novo emprego - DLD (há mais de 12 meses)	

Se desempregado/a, em que data se verificou a situação de desemprego? (dia/mês/ano):
Fonte: Declaração da Entidade Empregadora

Identificação da Empresa (Quando empresário ou empregado por conta de outrém)

Nome da Empresa/Entidade Empregadora: NIPC:
Nº Trabalhadores da Empresa: 1 a 9: 10 a 49: 50 a 249: + 250:

Qual o Objetivo com a Participação na Ação

(Assinale com X o principal)

Necessidade de formação nesta temática	
Necessidade de aumentar o nível de qualificação	
Alteração da situação socio-profissional	
Outro:	

Como Teve Conhecimento da Ação

(Assinale com X o principal)

Site		Cartazes e/ou folhetos	
E-mail		Através de um colega	
Redes sociais		Entidade empregadora	
Newsletter		Outra:	

Condições referentes ao tratamento de dados pessoais (RGPD):
1. A participação em ações de formação certificadas implica a cedência de dados pessoais, por parte da Entidade Formadora, ao SIGO/ANQEP (Agência Nacional para a Qualificação e Ensino Profissional), para efeitos de emissão dos certificados de formação profissional. 2. Ao preencher a Ficha de Inscrição está a dar consentimento informado e inequívoco de que consente o tratamento de dados que lhe digam respeito para efeitos de acompanhamento e auditoria pelas Entidades que supervisionam o financiamento e a qualidade da formação. 3. A Entidade Formadora é responsável pela recolha e tratamento dos seus dados pessoais, para as finalidades acima referidas comprometendo-se esta entidade a processar os seus dados pessoais em conformidade com o Regulamento (EU) 2016/679 do parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016. 4. Outras Informações relevantes sobre a política de proteção de dados pessoais, designadamente das Entidades Públicas a quem são facultados os seus dados pessoais e finalidade especifica da cedência, constam do Regulamento de Funcionamento da Formação da Entidade Formadora, disponível no web site.

Autorizo a Entidade Formadora a efetuar o processamento informático dos dados e a conservação dos mesmos pelo período previsto na legislação aplicável à Formação Profissional, em que o processo esteja aberto para efeitos administrativos, avaliativo e de auditoria. Tomei conhecimento de que durante este período, na qualidade de titular dos dados, tenho o direito de acesso e retificação ou atualização dos mesmos.	Sim	Não
Autorizo a utilização dos meus dados pessoais pela Entidade Formadora para divulgação de outras ações de formação?	Sim	Não
Autorizo a cedência de dados pessoais, constantes nesta ficha, nos termos do RGPD, para efeito do acompanhamento da formação realizada a efetuar pela entidade certificadora - Direção Geral do Emprego e das Relações do Trabalho (DGERT), Entidade Formadora?	Sim	Não
Autorizo o Entidade Formadora a utilizar fotos/imagens do grupo de intervinientes e de atividades formativas, nos seus meios de comunicação (site, facebook, newsletter), em que possa aparecer a minha imagem?	Sim	Não
Declaro, expressamente, que a presente inscrição é realizada por minha própria iniciativa, sem intervenção ou intermediação de terceiros.	Sim	Não

formando compromete-se a cumprir o disposto no regulamento de formação da Entidade Formadora e aceita o programa e as condições da formação apresentados

Data: Assinatura do Formando/a:
Data: Assinatura do Coordenador: