

FICHA DE INSCRIÇÃO

Workshop : Dinâmicas Familiares Abusivas - Compreender e Intervir

3 de abril de 2019

1. IDENTIFICAÇÃO (Preencher com letra MAIÚSCULA)

Nome Completo _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ N.º de BI/Cartão do Cidadão _____

Data de Emissão/Validade ____ / ____ / ____ Arquivo de Identificação _____

Morada _____ CP e Localidade _____

Telefone _____ E-mail _____

2. ENQUADRAMENTO PROFISSIONAL

Organismo/Instituição onde trabalha _____

Cargo/Função que desempenha _____

Morada _____ CP e Localidade _____

Telefone _____ E-mail _____

3. Como tomou conhecimento deste Workshop?

Os dados recolhidos são alvo de tratamento único e exclusivamente no âmbito desta actividade.

Autorizo a EAPN Portugal a disponibilizar ao Sistema de Certificação da DGERT os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auditoria.

8. Condições de Participação: leia as condições presentes no Regulamento do Workshop e resumidas nesta ficha.

9. Protecção de Dados Pessoais: os dados pessoais aqui recolhidos serão alvo de tratamento única e exclusivamente no âmbito desta atividade de formação e **apenas no caso de a inscrição ser aceite e confirmada**, caso contrário, serão de imediato destruídos. Estes dados serão transmitidos a terceiros apenas para cumprimento de obrigações legais e à entidade certificadora do sistema de qualidade das entidades formadoras (DGERT), para eventual auscultação ou auditoria. Consulte a Política de Privacidade e Protecção de Dados Pessoais da EAPN Portugal em www.eapn.pt

10. Consentimento para a utilização de Dados Pessoais (assinale com X)

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais para a divulgação da oferta formativa da EAPN Portugal

Sim Não

Assinatura do/a Formando/a: _____

Data: ____ / ____ / ____

Promotor



CPCJ
COMISSÃO DE PROTECÇÃO
DE CRIANÇAS E JOVENS

