

A PREENCHER PELOS contribuintes	REQUERIMENTO	_____
	PROCESSO	_____
	DATA	_____
	N.º REGISTO	_____
	TRABALHADOR/A	_____

Formação para a Comunidade
Ficha de Inscrição

À Presidência da Câmara Municipal de Palmela

Identificação do/a Formando/a*

Nome _____ NIF ¹ _____
Morada _____
Código Postal _____ Localidade _____ Concelho _____
Telefone _____ Telemóvel _____
Correio Eletrónico _____
☐ Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado².
Data de Nascimento _____ Nacionalidade _____ Naturalidade _____
N.º Beneficiário SS³ _____
Documento de Identificação⁴ _____ N.º _____ Data de Validade _____

Identificação da Ação

Designação* _____
Data* _____ Horário * _____
Motivo da inscrição _____

Situação face ao emprego*

☐ Empregado/a ☐ Desempregado/a ☐ Outra: _____
Profissão/Função _____
Identificação da Empresa onde trabalha _____
Designação Comercial _____ Ramo de Atividade _____
Morada _____
Código Postal _____ - _____ Localidade _____ Concelho _____
Telefone _____ Telemóvel _____
Correio eletrónico _____
☐ Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado².

Habilitações Literárias

Habilitações Literárias* _____
Já frequentou algum curso de formação profissional? ☐ Sim ☐ Não
Qual? _____

Termo Informativo

O tratamento de dados pessoais para efeitos de contacto ou para efeitos de comunicação dos serviços do Município de Palmela está em conformidade com as normas aplicáveis no âmbito da proteção de dados pessoais e da segurança da informação, de acordo com os termos e condições da Política de Proteção de Dados e de Privacidade que se encontram disponíveis em www.cm-palmela.pt.

¹ Número fiscal de contribuinte.

² Conforme previsto no n.º 1 do artigo 63.º do Código de Procedimento Administrativo.

³ Número beneficiário Segurança Social.

⁴ BI - Bilhete de Identidade; CC - Cartão de Cidadão; P – Passaporte ou Autorização de Residência.

* Informação de preenchimento obrigatório para efeitos de seleção.

Os/as titulares dos dados podem exercer os seus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento ou apagamento, dentro do horário normal de funcionamento, através dos canais de atendimento, nomeadamente o Atendimento Presencial municipal, ou pelo correio eletrónico atendimento@cm-palmela.pt.

Formulário disponível em <https://www.cm-palmela.pt/pages/2780>.

Data e Assinatura

Pede deferimento,

Requerente

Aos _____
(data)

(Assinatura conforme BI/Cartão de Cidadão/Passaporte do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber assinar, ou mandatário/a, representante legal, com carimbo comercial, quando se trate de pessoa coletiva)

Documentação Entregue no Momento da Inscrição*

- ☐ Apresentação do Documento de Identificação
- ☐ Apresentação do NIF
- ☐ Fotocópia do certificado de habilitações*

(A preencher pelos serviços da Autarquia)

Data _____

O/A responsável pela inscrição