

FICHA DE INSCRIÇÃO

- Cursos de Formação -



CURSO

CURSO:

Data de Início: ____/____/____

LOCAL DE REALIZAÇÃO: Funchal

IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO:

MORADA

LOCALIDADE

CODIGO POSTAL

TELEMÓVEL

TELEFONE

E-MAIL

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ IDADE: SEXO: ESTADO CIVIL:

C.C. Nº VALIDADE: ____/____/____ NIF Nº

NATURAL DE:

NACIONALIDADE:

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS:

ALUNO ISAL PARCEIRO PROTOCOLAR ISAL ANTIGO ALUNO ISAL

DOCUMENTAÇÃO

Cartão de Cidadão;

Curriculum Vitae Atualizado.

Form.9 Versão 21-01-2021

CURSOS DE FORMAÇÃO

Ficha de inscrição

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Situação face ao Emprego

- | | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Empregado por conta de outrém | <input type="checkbox"/> Trabalhador Independente | <input type="checkbox"/> Empresário |
| <input type="checkbox"/> À procura do 1º Emprego | <input type="checkbox"/> Desempregado | <input type="checkbox"/> Estudante |

2. Obteve conhecimento do nosso Estabelecimento/ Cursos através de

- | | | | |
|--|--|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Redes Sociais | <input type="checkbox"/> Site ISAL | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Jornais |
| <input type="checkbox"/> Ex-alunos | <input type="checkbox"/> Atuais Alunos | <input type="checkbox"/> Outro _____ | |

3. Se trabalha, identifique a sua entidade patronal:

Designação Social

Função atual:

Morada

Localidade

Código postal

Telefone

E-mail

NIF N°

Funchal: ____/____/____ Assinatura: _____

Nota: Qualquer valor pago não é passível de reembolso.

RESERVADO AOS SERVIÇOS

VALOR	RECIBO N°	DATA

Assinatura do Funcionário: _____

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

MADEIRA

Os dados recolhidos no presente formulário serão processados e armazenados informaticamente e/ou suporte papel.

A informação fornecida será tratada de forma confidencial e utilizada exclusivamente para efeitos de inscrição nos cursos do ISAL.

1. Responsável pelo tratamento dos seus dados pessoais

O responsável pelo tratamento dos seus dados pessoais é o ISAL - Instituto Superior de Administração e Línguas. Caso necessite de entrar em contacto com o ISAL poderá fazê-lo através dos seguintes meios:

Contacto telefónico: +351 291705705

E-mail: isal@isal.pt

2. Entidade a quem são fornecidos os seus dados pessoais

Os seus dados pessoais apenas são fornecidos a entidades a que a ISAL tenha subcontratado para prestar serviços necessários à disponibilização das informações, para gestão de plataformas digitais ou outros serviços ou suporte. Poderá haver transferência de dados para entidades externas, para cumprimento de obrigações legais.

3. Finalidades e fundamentos de tratamento

O ISAL trata os seus dados pessoais para efeitos de inscrição nos seus cursos.

4. Prazos de conservação

O período de tempo durante o qual os dados são conservados e armazenados varia de acordo com a finalidade para a qual a informação é utilizada e pelo prazo necessário, de acordo com as imposições legais, nomeadamente os prazos de conservação arquivística.

5. Os seus direitos, enquanto titular de dados pessoais

Como titular de dados pessoais, poderá exercer, a qualquer altura, os seguintes direitos: direito de acesso, direito de retificação, direito de apagamento, direito de limitação do tratamento, direito de portabilidade e direito de oposição ao tratamento.

6. Reclamação junto da autoridade de controlo

Caso necessite, poderá, ainda, apresentar reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD).

7. Requisito contratual

A comunicação de dados pessoais constitui um requisito contratual, de forma a permitir a finalidade a que o tratamento se destina. A falta de recolha dos dados solicitados é impeditiva nos cursos do ISAL.

Declaro que li e aceito as condições de confidencialidade e tratamento de dados pessoais, e concedo a minha autorização à sua utilização para os fins indicados, bem como os obtidos ao **longo do percurso na instituição, para divulgação da oferta formativa, assuntos pedagógicos e Newsletters.**

SIM

ASSINATURA: DATA : ____ / ____ /