



Oferta Formativa

DESIGNAÇÃO DA AÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE / FORMANDO

Inscrito por: Organização Individual

Nome completo:

Data de nascimento: B.I. n.º/CC:

Data de emissão / Validade:

NIF: Bairro Fiscal/ Código:

Morada:

Código postal: Localidade:

Telefone: Telemóvel: Fax:

Endereço eletrónico:

Habilitações literárias:

Profissão:

Participa na qualidade de:

Docente/Formador/Monitor Estudante Técnico

Familiar de pessoa com deficiência Outra situação

DADOS PARA FATURAÇÃO

Valor da inscrição: Entidade: NIPC:

Morada:

Código postal: Localidade:

Telefone: Telemóvel: Fax:

E-mail:

Enviar inscrição juntamente com comprovativo de pagamento devidamente identificado, até 8 dias antes do início da Acção.

NIB: 003507 340000421613002 | E-mail: cercica@cercica.pt ou Fax: 214661307

Nota: Apenas se realizarão acções com um mínimo de 10 inscrições.

No âmbito do cumprimento das obrigações legais a que a actividade da CERCICA está sujeita, é obrigatória a recolha/preenchimento dos dados pessoais constantes desta Ficha. A CERCICA compromete-se ao seu tratamento unicamente para efeitos relacionados com a actividade da Instituição e com o cumprimento das referidas obrigações legais (conforme Lei nº 67/98 de 26 de Outubro – Lei de Protecção de Dados Pessoais).

Assinale com um X no quadrado seguinte, no caso de **não** autorizar a CERCICA a transmitir os seus dados pessoais (constantes da presente Ficha) a Entidades de Certificação e/ ou a Entidades Financiadoras, para efeitos de uma eventual auscultação

Não autorizo a recolha e a utilização de imagens pessoais para efeitos promocionais e/ou de divulgação das actividades da CERCICA

Ficha de Inscrição