

Ficha de Inscrição Curso

Introdução à Saúde – Organização, Humanização e Desafios Futuros

DADOS DO ESTUDANTE

Nome do estudante: _____

Morada: _____

Cód. postal: _____ Localidade: _____

Nº. Contribuinte: _____ Nº Cartão Cidadão: _____ Data de nascimento: _____

Escola que frequenta(rá) durante o 12º ano: _____

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome do encarregado de educação: _____

Grau de parentesco: mãe pai Outro _____

Contactos: telemóvel: _____/_____ Email: _____

Eu, na qualidade de encarregado de educação do estudante acima identificado, declaro que pretendo inscrever o meu educando na formação Introdução à Saúde – Organização, Humanização e Desafios Futuros, a decorrer na Escola Superior de Saúde da Cruz Vermelha Portuguesa – Alto Tâmega, o qual não terá para mim ou para o meu educando qualquer custo a título de emolumentos ou material de apoio, por ser financiado pelo Programa Impulso Jovens, do Programa de Recuperação e Resiliência.

Mais declaro que tive conhecimento da informação contida no documento “*Súmula de Informações Essenciais*” e que autorizo o tratamento da informação constante nesta ficha, nos termos e para os fins indicados abaixo.

(assinatura) _____ Data _____

GARANTIDA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Os dados pessoais constantes nesta Ficha de Inscrição destinam-se exclusivamente à realização de todos os procedimentos necessários de gestão e organização do curso em questão. Os dados são confidenciais e utilizados apenas para os fins a que se destinam.

Ao tratamento dos dados pessoais constantes desta Ficha de Inscrição são aplicáveis as novas disposições previstas em sede de legislação do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).

Após término do curso, os dados pessoais serão eliminados, exceto quando exista uma obrigação legal de conservação dos mesmos, nos termos do art.17.º do RGPD. Como titular dos dados, tem o direito à retificação dos dados pessoais inexatos que lhe digam respeito (art.16.º RGPD). Caso, posteriormente, se oponha ao tratamento dos dados, estes deixarão de ser tratados, a não ser que o responsável pelo tratamento apresente razões imperiosas e legítimas para prosseguir com o tratamento, que prevaleçam sobre os seus interesses, direitos e liberdades.

DADOS A RECOLHER:

Estudante: nome/data de nascimento/ morada/ número de identificação fiscal/número do cartão de cidadão/escola onde frequenta(rá) o 12º ano, cópia do cartão de cidadão.

Encarregado de educação: nome/ grau de parentesco em relação ao aluno/contactos (telefónico e email).