

FICHA DE INSCRIÇÃO

Curso: PRIMEIROS SOCORROS

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO/A FORMANDO/A** |
| Nome completo:  |
| Data de Nascimento: Género:  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO** |
| Cartão de Cidadão n.º:  | Validade: / / |
| Outro/Qual:N.º: | Validade: / / |
| N.º de Identificação Fiscal:  |
| País de Origem:  | Nacionalidade:  |
| Naturalidade:  | Profissão:  |
| Morada:  |
| Código-Postal:  | Localidade:  |
| Telefone:  | E-mail:  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS A ALCANÇAR COM A FORMAÇÃO** |
| Atualização de Conhecimentos: |
| Certificação: |
| Outro: |

|  |
| --- |
| **Confidencialidade dos dados/informação do/a formandos/a** |
| As informações/dados dos/as formandos/as apenassão utilizados para efeitos estatísticos, emissão de certificados de formação profissional e de avaliação por parte da ANEDAF - Associação Nacional dos Enfermeiros Desportivos e Massagistas de Futebol.Autorizo a divulgação destes dados à ANEDAF - Associação Nacional dos Enfermeiros Desportivos e Massagistas de Futebol.Não autorizo a divulgação destes dados à ANEDAF - Associação Nacional dos Enfermeiros Desportivos e Massagistas de Futebol.Li e aceito as condições do “Regulamento de Formação” e do contrato de formação. | Os dados pessoais são processados pela ANEDAF -Associação Nacional dos Enfermeiros Desportivos e Massagistas de Futebol, entidade formadora responsável com garantia de confidencialidade sobre os mesmos.Os dados pessoais recolhidos nesta ficha são necessários para estabelecer de forma eficaz a relação contratual da prestação de serviços de formação.A ANEDAF - Associação Nacional dos Enfermeiros Desportivos e Massagistas de Futebol não cede ou transfere dados pessoais a terceiros, dentro ou fora da União Europeia. |

 o formando/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Mod.06 Rev.0 1