

## Ficha de Inscrição

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Bilhete de Identidade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Habilitações Académicas: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Documentação a entregar:** Cópia do Documento de Identificação; Cópia do N.º Contribuinte; Certificado de Habilitações, Curriculum Vitae; Comprovativo da situação laboral; NIB

*Nos termos do disposto no decreto – Lei 67/98, de 26 de Outubro de 1998, declaro ter sido devidamente informado (I) do tratamento dos meus dados pessoais pelo Movimento de Defesa da Vida (MDV); (II) que o tratamento dos meus dados pessoais se destina à administração e gestão para efeitos estatísticos e, bem assim, ao desenvolvimento de acções de promoção de futuras actividades do MDV; (III) que os meus dados pessoais – identificação e contactos – poderão ser divulgados para efeitos de eventual auscultação pelo Sistema de Acreditação; (IV) que poderei aceder aos meus dados pessoais objecto de tratamento, bem como proceder à rectificação dos mesmos, se necessário, mediante pedido escrito para a seguinte morada: Rua da Beneficência, nº7, 1050-034 Lisboa. Mediante a assinatura da presente autorização, consinto que o MDV proceda ao tratamento dos meus dados pessoais nos termos previstos nas alíneas anteriores, incluindo a respectiva alteração dos mesmos.*

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_