

## Ficha de Pré-Inscrição

Acção/Curso de Formação	<b>Workshop de Planeamento Familiar</b>		
Datas	<b>10 e 11 de Março de 2018</b>	Horário	10/2 9.30- 17.30 11/2 9.30- 16.30 (1 h de almoço)
Esta ficha efectua uma <b>pré-reserva de vaga</b> , de acordo com a ordem de chegada e número limite de inscrições da acção/course, estando a selecção de formandos sujeita à verificação dos requisitos específicos para cada acção/course pelo MDV. <b>O pagamento da inscrição deverá ser efectuado apenas após comunicação de aceitação da inscrição pelo MDV.</b>			

### Identificação do Candidato/a

Identificação do Candidato

Nome completo: \_\_\_\_\_

BI/Cartão do Cidadão: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

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

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

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

### Habilitações e Situação Profissional

Habilitações Académicas: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Empresa/Organização: \_\_\_\_\_

Quais as suas expectativas para esta formação?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Documentação a entregar na inscrição:

Cópia do documento de Identificação e *Curriculum Vitae*.

Valor da Formação

Modalidades de pagamento:

Valor total € 80, 00

Transferência Bancária para **IBAN PT50 0036 0065 99100084626 92**

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 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 sua rectificação se necessário, mediante pedido escrito para a seguinte morada: Rua da Beneficência, n.º 7, 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: \_\_\_\_\_