



#### INATIVOS(AS)

A frequentarem ações de educação ou formação  Qual? \_\_\_\_\_

Inativos(as) - outros

#### 4- Identificação da Empresa/Instituição

Empresa/Instituição: \_\_\_\_\_

NIF 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

Telefone Fixo: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Sector de Actividade: \_\_\_\_\_

Função Desempenhada: \_\_\_\_\_

#### 5- Confidencialidade de Dados

Declaro ser verdadeira a informação prestada na ficha de inscrição e **autorizo que os dados constantes deste documento sejam registados no sistema de informação do fundo social europeu** e que relativamente aos mesmos possam ter acesso as entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, aceitando também ser contactado para confirmação dos elementos prestados bem como de outros que se venham a revelar de interesse geral, no âmbito dos processos de monitorização e de avaliação do PO ISE.

Autorizo a ADL a **realizar o tratamento dos meus dados pessoais em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_

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

#### Documentação a entregar com a inscrição:

Fotocópia do BI e Contribuinte/Cartão de Cidadão ou declaração do próprio com autorização

Certificado de Habilitações

Declaração da entidade patronal ou recibo de vencimento (Empregados)

Declaração do IEFP ou extrato de remunerações da Segurança Social (desempregados)

Cofinanciado por: