S. R.

REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA

GOVERNO REGIONAL

SECRETARIA REGIONAL DAS FINANÇAS

Direção Regional da Administração Pública

Cofinanciado por:

Ficha de Inscrição

"Nos termos do Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais, os dados aqui apresentados apenas poderão ser divulgados junto do Instituto para a Qualificação – IP-RAM, do respetivo Programa Operacional de suporte, do Observatório de Educação da R.A.M., bem como das entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais e de investimento para o período de 2014-2020, para efeitos de acompanhamento e avaliação do curso e eventual auscultação por parte dos mesmos.

Todos os dados pessoais serão processados de acordo com o Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados e que revoga a Diretiva 95/46/CE (Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados) e o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) de 25 de maio de 2018"

1- IDENTIFICAÇÃO DA OPERAÇÃO

CÓDIGO UNIVERSAL DA OPERAÇÃO: M1420-10-5763-FSE-000022

TIPOLOGIA DE OPERAÇÕES: 11.10.57.01 – Formação Profissional para a Administração Pública

2- IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO DE FORMAÇÃO DA OPERAÇÃO EM QUE PARTICIPA

NÚMERO E DESIGNAÇÃO (consultar site da DRAP na parte reservada para "Formação"):

DATA DA REALIZAÇÃO DO CURSO:

3- ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO(A) FORMANDO (situação do(a) participante à entrada na formação)

NOME COMPLETO:

NASCIDO A GÉNERO: NACIONALIDADE:

NATURAL DE FREGUESIA ,

CONCELHO

MORADA: CÓDIGO POSTAL:

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO VÁLIDO ATÉ:

N.º DE DENTIFICAÇÃO FISCAL:

N.º DE IDENTIFICAÇÃO DE SEGURANÇA SOCIAL:

NÍVEL DE ESCOLARIDADE COMPLETO:

NÍVEL DE QUALIFICAÇÃO – Quadro Nacional de Qualificações – QNQ (Portaria n.º 782/ 2009, de 23 de julho): _____

E-MAIL: _____

4- SITUAÇÃO LABORAL DO FORMANDO À ENTRADA NA FORMAÇÃO

CATEGORIA: _____

VÍNCULO LABORAL: _____

5- DOCUMENTOS DE VALIDAÇÃO DA INFORMAÇÃO PRESTADA EM ANEXO

a) DECLARAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA– comprovativo de efetividade de funções nos serviços da Administração Pública Regional e Local (vínculo e categoria)

- Documento conforme em anexo: **Sim** ☐

  Não ☐

b) DECLARAÇÃO DO FORMANDO – atesta a veracidade da informação prestada através do formulário de inscrição e dá autorização para: registo dos dados no sistema de informação do fundo social europeu; acesso aos dados por parte das entidades previstas no modelo de governação dos fundos europeus estruturais de investimento para o período de 2014-2020; contato para confirmação dos elementos prestados, bem como de outros com relevância no âmbito dos processos de monitorização e avaliação do PO Madeira 14-20; receção de notificações decorrentes da inscrição e aceitação de eventuais contatos da DRAP enquanto entidade promotora de Formação Profissional na Administração Pública;

- Documento conforme em anexo: **Sim** ☐

  Não ☐

6- ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO

ORGANISMO DE TUTELA: _____

ENTIDADE ONDE PRESTA SERVIÇO: _____

NÚMERO FISCAL DO CONTRIBUINTE: _____ TELEFONE: _____

7- OUTROS ELEMENTOS

RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO: _____

TELEFONE: _____

ASSINATURA

_____