|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PARTICIPANTE** | NOME |  | | | | | DATA DE NASCIMENTO |  |
| HABILITAÇÕES LITERÁRIAS 4º ANO  6º ANO  9º ANO  12º ANO  ENSINO SUPERIOR | | | | | | | |
| CATEGORIA PROFISSIONAL | | |  | | | | |
| TELEFONE | |  | | EMAIL |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA EMPRESA (opcional)** | EMPRESA |  | | | | |
| ENDEREÇO |  | | | | |
| CÓDIGO POSTAL |  | | | LOCALIDADE |  |
| TELEFONE |  | | | EMAIL |  |
| PESSOA RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO | | |  | | |
| ASSOCIADA DA CCAH | | SIM  NÃO | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FAVOR INDICAR AÇÕES EM QUE PRETENDE PARTICIPAR | | | |
| AÇÕES DE FORMAÇÃO | Sim       Quais?  Gestão e Organização da Empresa  Legislação laboral aplicada ao desenvolvimento empresarial  Elaboração de um plano de negócios | CONSULTORIA | Sim       Não |

Em conformidade com a legislação em vigor, relativa à proteção da vida privada e ao tratamento dos dados pessoais, autorizo a divulgação dos meus dados pessoais para uma eventual auscultação, no âmbito dos procedimentos de acompanhamento por parte da DREQP.

**Garantia da Proteção de Dados de acordo com a legislação em vigor.**

A CCAH garante confidencialidade no tratamento dos dados fornecidos,

os quais serão utilizados na organização administrativa e difusão das ações de formação.

Os nossos serviços estão à disposição para corrigir ou cancelar os dados fornecidos.

Tel. 295 204 810 | [geral@ccah.eu](mailto:geral@ccah.eu)

**A INSCRIÇÃO PRESSUPÕE O CONHECIMENTO E ACEITAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO NO VERSO DESTA FICHA**

ASSINATURA

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

Data da inscrição:

**CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

**CONFIRMAÇÕES E CANCELAMENTOS**

- A inscrição só é considerada definitiva após a receção da ficha de inscrição, devidamente preenchida, sendo todos os campos do impresso de preenchimento obrigatório;

- O número de participantes é limitado e a formação somente se realizará com o número mínimo de participantes, de acordo com as especificidades de cada um;

- As inscrições são consideradas pela ordem de chegada e as empresas associadas terão prioridade nas vagas;

- A confirmação da realização do workshop será formalizada junto ao responsável pela inscrição através do envio de um email ou por contato telefónico, até dois dias úteis antes da data de início;

- São permitidas as substituições de formandos, devendo o responsável pela inscrição comunicar aos serviços da CCAH, no prazo um dia útil antes do início da ação;