

**Q'NICE – PROGRAMA MUNICIPAL DE OCUPAÇÃO DE JOVENS**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal De Vagos

**1. DADOS DO PARTICIPANTE**

(\* Todos os campos são de preenchimento obrigatório)

Nome/Denominação:*					
Domicílio/Sede:*		N.º:*		Lote/Andar:	
Código Postal:*		Localidade:*			
Freguesia:*					
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:*			
Tipo de Documento de Identificação:*		N.º:*			
Válido até:*					
Contacto Telefónico:*					
E-mail:*					
Carta de Condução:*					
	Sim				
	Não				

**2. HABILITAÇÕES**

	3.º Ciclo	
	Ensino Básico	
	Licenciatura em:	
	Mestrado em:	
	Outra:	

**3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL**

	Estudante
	Empregado(a)
	Desempregado(a) à procura do 1.º emprego
	Desempregado

Caso seja estudante do ensino básico ou secundário, indicar o estabelecimento de ensino, o ano e a turma:

--

Se está empregado(a), qual a atividade profissional que exerce e qual o horário que está obrigado(a) a cumprir:

--

#### 4. PARTICIPAÇÃO EM PROJETOS DO Q'NICE

Participou em projetos do âmbito do Q'NICE:

<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não

Nome do(s) projeto(s) em que já participou:

--

Observações/Sugestões:

--

#### 3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via:	<input type="checkbox"/>	E-mail
	<input type="checkbox"/>	Telefone

#### 5. TERMOS DE ACEITAÇÃO

Os participantes no Programa Municipal de Ocupação de Jovens “Q' nice” estão sujeitos à recolha de imagens por meio de filmagem e/ ou fotografia, para efeitos de comunicação e divulgação do programa e respetivos projetos/ atividades/ eventos.

O Município de Vagos, enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão unicamente utilizados para o tratamento dos dados no âmbito da finalidade em causa, ou seja, para gestão da renovação de inscrições no Programa Q' nice. Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo partilhados com terceiros para além das obrigações legais. Os dados pessoais devem ser conservados de uma forma que permita a identificação dos titulares dos dados apenas durante o período necessário à prossecução das finalidades do tratamento. Caso deseje entrar em contacto deve enviar email para [rgpd@cm-vagos.pt](mailto:rgpd@cm-vagos.pt).

O/A participante, enquanto titular de dados, poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade.

O/A participante (titular dos dados pessoais) tem ainda direito a apresentar reclamação à autoridade de controlo nacional (Comissão Nacional de Proteção de Dados).

Para exercício dos seus direitos, os/as titulares, poderão: remeter uma mensagem para [rgpd@cm-vagos.pt](mailto:rgpd@cm-vagos.pt); remeter uma comunicação postal para o endereço postal do Município.

Para mais informações sobre as práticas de Proteção de Dados do Município de Vagos consulte a Política de Privacidade e Segurança disponível no nosso website em CM Vagos / Política de Privacidade e Segurança ([cm-vagos.pt](http://cm-vagos.pt)) ou envie um e-mail para [rgpd@cm-vagos.pt](mailto:rgpd@cm-vagos.pt)

**6. DECLARAÇÕES DO PARTICIPANTE**

	O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.
	Tomei conhecimento das Normas do Programa Municipal de Ocupação de Jovens “Q’nice” e que aceito que os dados presentes neste formulário sejam considerados para efeitos de gestão de inscrição neste Programa, envio de informação e inclusão em base de dados internas da juventude, empreendedorismo e desporto.
	Ao inscrever-me, estou também a dar permissão para ser adicionado a um grupo de WhatsApp exclusivo, para poder estar por dentro de todas as novidades e atividades do programa de forma direta.
	Li e compreendi os Termos de Aceitação.

Pede deferimento,			
Vagos,			
	O(A) Requerente		O(A) Representante
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)			

	Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
	Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
O(A) Funcionário(a)	

<b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b>	
<b>Contacto Telefónico:</b>	<b>E-mail:</b>

<b>Gestor(a) do Procedimento:</b>	
<b>Contacto Telefónico:</b>	<b>E-mail:</b>