

## FORMULÁRIO PARA EMPRESAS COMPONENTE DE FORMAÇÃO PRÁTICA EM CONTEXTO DE TRABALHO

### DADOS DA EMPRESA

Nome da Entidade \_\_\_\_\_

Nome do/a Responsável \_\_\_\_\_

Data de Início de Atividade \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Data de Constituição \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NPC \_\_\_\_\_ NISS <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Tipo de Entidade \_\_\_\_\_

Natureza Jurídica <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Nome Comercial \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_

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

CAE \_\_\_\_\_ Outras Atividades \_\_\_\_\_

Nº de Funcionários \_\_\_\_\_ Nº de Estagiários \_\_\_\_\_

Área funcional interna onde o formando/a será acolhido/a

Indique as áreas profissionais <sup>(3)</sup>

Nome do/a Tutor/a \_\_\_\_\_

Cargo do/a Tutor/a \_\_\_\_\_

Contactos do/a Tutor/a E-mail \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

### POLÍTICA DE PRIVACIDADE

Através deste formulário o CINDOR, enquanto Responsável pelo Tratamento de Dados, recolhe a supra requerida informação pessoal, que será tratada, para efeitos exclusivamente de execução da atividade formativa, em cumprimento dos requisitos constantes da legislação aplicável, bem como das orientações das entidades tutelares, como o IEFPI, ANQEP, IP e, quando aplicável, dos Programas Operacionais. Assegura-se, nos termos legais, o direito de acesso e retificação dos dados ora recolhidos aos respetivos titulares.

Neste contexto poderá contactar o CINDOR através do endereço postal Rua Padre Augusto Maia n.º 12, 4220-245 – Gondomar, e com o seu Encarregado de Proteção de Dados através do endereço eletrónico maria.carmo@cindor.pt. Em função da finalidade prosseguida os dados ora recolhidos poderão ser transmitidos às entidades tutelares e, quando aplicável, aos programas operacionais.

<sup>(1)</sup> N.º de Segurança Social

<sup>(2)</sup> Pública / Privada

<sup>(3)</sup> Ourivesaria, Multimédia, Fotografia, Informática, Comercial (...)