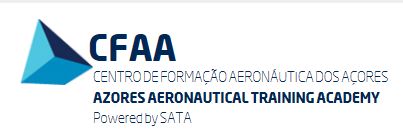
|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ficha de Inscrição** |



* **Identificação da Ação de Formação**

|  |  |
| --- | --- |
| Identificação da Ação formação |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Entidade Formadora |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Local |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data Inicio |  | Data Fim |  |

* **Identificação do Formando**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Morada |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data Nascimento |  | Naturalidade |  | Nacionalidade |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº Cartão Cidadão |  | Data Validade |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Contato Telefónico |  | E-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Habilitações Literárias |  | Profissão |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NIF |  |

* **Informação para faturação**

O pagamento será efetuado pela (o):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Empresa |  | Próprio | NIF |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Morada |  |

* **Condições de Inscrição e pagamento**

- A inscrição na ação de formação é efetuada através da ficha de inscrição e enviada por *e-mail* para [cfaa@sata.pt](mailto:cfaa@sata.pt)

- O pagamento do curso deverá ser efetuado no ato de confirmação da inscrição, mediante fatura a ser emitida pela SATA.

- O não cancelamento da inscrição até a data da emissão da fatura ou até 3 dias úteis da data de início do curso, o formando fica obrigado ao pagamento de 50% do valor de inscrição.

- As desistências verificadas após o início do curso ficam sujeitas ao pagamento integral da inscrição.

* **Termo Consentimento**

*Ao selecionar as opções seguintes, autorizo e consinto, de forma expressa, clara e inequívoca, no tratamento dos meus dados pessoais para as finalidades a seguir mencionadas:*

*Tratamento dos meus dados pessoais para fins diretamente ligados à operacionalidade da formação a que me inscrevo.*

*Envio dos dados a Entidades Externas para fins de certificação e homologação de curso, quando aplicável.*

*Participar em inquéritos de satisfação dos formandos de ações de formação e eventos no CFAA frequentados por mim.*

*O CFAA oferece-lhe a possibilidade de receber informações sobre a sua oferta formativa e eventos relacionados com processos de recrutamento e seleção de trabalhadores para os quadros do Grupo SATA.*

*Receber newsletter, informação sobre a oferta formativa e eventos do CFAA.*

*Declaro que li e aceito a*[*Política de Privacidade*](https://www.cp.pt/passageiros/pt/politica-de-privacidade) *do grupo SATA, publicada no site da Azores Airlines,* [*www.azoresairlines.pt*](http://www.azoresairlines.pt) *e que não tenho menos de 16 anos.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Assinatura |  | Data |  |