

CURSO/SEMINÁRIO: _____

DATA: ____ - ____ - ____ **a:** ____ - ____ - ____ **LISBOA** **PORTO** **OUTRO** _____

IDENTIFICAÇÃO:

NOME COMPLETO: _____ GÉNERO*: M | F

C. CIDADÃO: * Nº: _____ * VÁLIDO ATÉ: ____ - ____ - ____
 B. IDENTIDADE: _____

OUTRO – QUAL? _____ * Nº: _____

* EMITIDO EM: ____ - ____ - ____ * VÁLIDO ATÉ: ____ - ____ - ____

* DATA NASCIMENTO: ____ - ____ - ____ * NATURALIDADE: _____ * NACIONALIDADE: _____

OUTROS DADOS PESSOAIS:

MORADA: _____

CÓD. POSTAL: _____ LOCAL: _____ * NIF: _____

TELEFONE: _____ * EMAIL PESSOAL: _____

INSTITUIÇÃO:

DESIGNAÇÃO: _____ FUNÇÃO: _____

MORADA: _____ DEPARTº: _____

CÓD. POSTAL: _____ LOCALIDADE: _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS:

12.º ANO LICENCIATURA QUAL? _____

OUTRA QUAL? _____

DADOS PARA FATURAÇÃO:
(CASO SE APLIQUE)

FATURA EM NOME DE: _____

MORADA: _____

NIF: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ LOCAL: _____

COMO OBTIVE INFORMAÇÃO SOBRE O CURSO? _____

TRATAMENTO DE DADOS: Os dados recolhidos através do presente documento serão tratados de forma confidencial e utilizados pelo Instituto de Formação Bancária ("IFB"), detido pela Associação Portuguesa de Bancos, com sede na Av. da República, nº 35 - 5.º, 1050-186 Lisboa, que é a responsável pelo tratamento, para a gestão do curso de formação em que está inscrito e eventuais contactos futuros no âmbito das atividades do IFB. Estes tratamentos têm como fundamento de legitimidade a necessidade de gerir a sua participação no curso de formação ministrado pelo IFB e o nosso interesse legítimo em manter V. Exa. informada com relação à nossa oferta formativa. Os seus dados podem ser conservados na medida em que se mantenha a relação profissional com V. Exa. e sempre que não se tenha oposto à receção de informação relativa às atividades de formação do IFB, por exemplo através do endereço de correio eletrónico indicado abaixo pode, a qualquer momento e de forma gratuita, opor-se a que os seus dados sejam utilizados para o envio das referidas comunicações sobre as atividades de formação do IFB, bem como exercer os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, oposição, limitação do tratamento e portabilidade, de acordo com o que seja aplicável, dirigindo-se, para este efeito, por escrito para o seguinte endereço de correio eletrónico: (protecaodedados@ifb.pt). Informamos ainda que tem o direito de apresentar reclamações à Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Não desejo receber informação relativa às atividades de formação da APB/IFB.

Assinatura: _____

LIMITE DE INSCRIÇÕES: O número de inscrições é limitado, pelo que serão aceites por ordem de chegada. A realização da formação fica dependente do número de inscrições e da respetiva confirmação pelo IFB.

PEDIDOS DE CANCELAMENTO: Só poderão dar origem ao reembolso total do valor pago, quando recebidos até 5 dias úteis antes da data de início do curso. A partir deste prazo, a inscrição será paga na totalidade, podendo, no entanto, o participante ser substituído por outro; Deverão ser efetuados por escrito (carta, fax ou e-mail) e rececionados pelo IFB dentro do prazo acima estabelecido.