**AÇÃO:** PRIMEIROS SOCORROS - INTERVENÇÃO

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO/A FORMANDO/A** |
| **Nome completo:**  |
| **Data de Nascimento:**  | **Género:**  |
|  |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO** |
| **Cartão de Cidadão n.º:** | **Validade:**  |
| **Outro/Qual:**N.º: | **Validade: / /**  |
| **N.º de Identificação Fiscal:**  |
| **País de Origem:**  | **Nacionalidade:**  |
| **Naturalidade:**  | **Profissão/Atividade no Desporto:** |
| **Morada:**  |  |
| **Código-Postal:**  | **Localidade:**  |
| **Telefone:**  | **E-mail:**  |
|  |
| **OBJETIVOS A ALCANÇAR COM A FORMAÇÃO** |
| **Aualização de Conhecimentos:**  |
| **Certificação:**  |
| **Outro:**  |

|  |
| --- |
| **Confidencialidade dos dados/informação do/a formandos/a** |
| As informações/dados dos/as formandos/as apenas seão utilizados para efeitos estatísticos, emissão de certificados de formação profissional e de avaliação por parte da ANEDAF - Associação Nacional dos Enfermeiros Desportivos e Massagistas de Futebol.  Autorizo a divulgação destes dados à ANEDAF - Associação Nacional dos Enfermeiros Desportivos e Massagistas de Futebol.  Não autorizo a divulgação destes dados à ANEDAF - Associação Nacional dos Enfermeiros Desportivos e Massagistas de Futebol. Li e aceio as condições do “Regulamento de Formação” e do contrato de formação.  | Os dados pessoais são processados pela ANEDAF - Associação Nacional dos Enfermeiros Desportivos e Massagistas de Futebol, entidade formadora responsável com garantia de confidencialidade sobre os mesmos. Os dados pessoais recolhidos nesta ficha são necessários para estabelecer de forma eficaz a relação contratual da prestação de serviços de formação. A ANEDAF - Associação Nacional dos Enfermeiros Desportivos e Massagistas de Futebol não cede ou transfere dados pessoais a terceiros, dentro ou fora da União Europeia.  |

O formando/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: / / 