

Curso: Intervenção em Verde e Fertilidade do Solo

Nome:					
Data Nascimento:	___/___/___	NIF:			
Doc. Identificação:		Nº Controlo:		Válido Até:	___/___/___
Naturalidade:			Nacionalidade:		
Morada:					
Código Postal:			Concelho:		
Contactos – Telefone:			Telemóvel:		
Email:					
Habilitação Literária:					
Profissão:					

Perfil do Formando (assinale com um X)

Proprietário Agrícola ou Florestal mas Não Empresário	<input type="checkbox"/>	Empresário Agrícola ou Florestal	<input type="checkbox"/>	Mão-de-obra Agrícola Familiar	<input type="checkbox"/>	Trabalhador Agrícola Eventual ou Permanente	<input type="checkbox"/>	Trabalhador Florestal Eventual ou Permanente	<input type="checkbox"/>
Outro Trabalhador de Associação/Organização de Produtores	<input type="checkbox"/>	Outro Trabalhador da Administração Pública Regional ou Local	<input type="checkbox"/>						

Comercializa produtos da sua exploração? Sim Não

É agricultor candidato a apoios do PRODERAM? Sim Não

Horário Pretendido: Laboral Pós Laboral **Data:** ___/___/___

Declaro, sob compromisso de honra, que:

- Fui informado/a que os dados pessoais constantes deste formulário serão tratados pela **Escola da APEL** em execução da prestação de serviços da formação profissional contratada e que serão transmitidos aos organismos do Ministério da Educação, tutela Regional e demais organismos subcontratados necessários ao cumprimento de obrigações legais do estabelecimento de ensino. Fui também informado/a que estes dados pessoais serão conservados permanentemente e que tenho o direito de solicitar o acesso aos mesmos, requerer a sua retificação e a sua portabilidade. Fui ainda informado/a que tenho direito de reclamação para a Comissão Nacional de Proteção de Dados.
- Fui informado/a que para exercer qualquer dos meus direitos em relação aos meus dados pessoais, posso dirigir uma comunicação para: dpo@escola-apel.com
- São verdadeiras as declarações constantes nesta ficha de inscrição, sabendo que falsas declarações poderão motivar envio de processo às entidades competentes.

Documentos Obrigatórios:
BI/CC
NIF
Certificado Habilitações
Documento Comprovativo do Perfil acima Indicado

Funchal, ___ de _____ de _____

Assinatura

Cofinanciado por:



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL DA MADEIRA
Secretaria Regional de Agricultura e Pescas



UNIÃO EUROPEIA

Fundo Europeu Agrícola de Desenvolvimento Rural

A Europa Investe nas Zonas Rurais