

DADOS HABILITACIONAIS

Designação do curso _____

Estabelecimento de Ensino _____

Objetivos a atingir com o estágio

1- _____

2- _____

3- _____

4- _____

ESTAGIÁRIO

Nome _____

Natural de _____ Data de Nascimento _____

BI/Cartão de Cidadão n.º _____ válido até _____ Arquivo de Identificação _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ - _____ Telefone _____ Correio Eletrónico _____

(Preenchimento Obrigatório)

Possui seguro para frequência do estágio: ☐ Sim ☐ Não

Tipo de Seguro: ☐ Acidentes Pessoais ☐ Acidentes de Trabalho ☐ Responsabilidade Civil

Companhia de Seguro: _____ N.º de Apólice: _____

Companhia de Seguro: _____ N.º de Apólice: _____

O Estagiário

Data _____

ORIENTAÇÃO DO ESTÁGIO

(A preencher pelos Serviços Internos)

Orientador do Estágio _____

Departamento _____

Divisão / Gabinete _____

O Assinatura do Orientador

Local de Realização de Estágio _____

Horário Previsto: das _____ às _____ e

das _____ às _____

Duração do Estágio _____

Data prevista de início _____

Data prevista de fim _____

Data _____

Informação da Divisão acolhedora:

Autorização ☐ Sim ☐ Não

Informação da Div. Recursos Humanos

Autorização ☐ Sim ☐ Não

Despacho Presidente:

Autorização ☐ Sim ☐ Não

Data _____

Assinatura

Data _____

Assinatura

Data _____

Assinatura

ANEXO 1

Ficha de Pedido de Estágios Curriculares - Particulares

Instruções de Preenchimento

1. Preenchimento da Ficha de Estágios Curriculares electronicamente e remete-la por email para recursos.humanos@cm-vizela.pt
2. Caso não seja possível assinar digitalmente,
☒ Autorizo e envio em anexo cópia do Cartão de Cidadão
3. Anexar fotocópia do pedido ou da apólice do seguro de Acidentes de Trabalho

TOMA CONHECIMENTO

Informação e acesso ao tratamento de dados pessoais | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD (EU) 2016/679) A Câmara Municipal de Vizela, na qualidade de responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos, informa o seguinte:

Identificação e contactos **Responsável pelo Tratamento dos Dados:** Câmara de Municipal Vizela - Praça do Município, N.º 522, 4815-013 Vizela - Telefone: 253489630 - Email: geral@cm-vizela.pt

Encarregado de Proteção de Dados: Praça do Município, N.º 522 4815-013 Vizela - Telefone: 253489630 - Email: dpo@cm-vizela.pt

O tratamento dos seus dados pessoais é efetuado no âmbito da(s) finalidade(s) para os quais os mesmos são recolhidos e expressamente concedidos no presente requerimento. Os dados pessoais são identificados claramente no presente requerimento. Pode exercer o direito de acesso aos dados pessoais, designadamente: direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento dos dados, à limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição e decisões individuais automatizadas, apresentar reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados e de ser informado em caso de violação dos dados. Só com o seu consentimento partilhamos com terceiros os seus dados pessoais ou no estrito cumprimento das obrigações legais ou no exercício de funções de interesse público/autoridade pública. Salvo indicação em contrário ou por motivos legais, os dados recolhidos apenas são conservados pelo período estritamente necessário à prossecução das finalidades do tratamento. O titular dos dados tem o direito de retirar o seu consentimento a qualquer momento. A retirada do consentimento não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Para mais informações sobre a Política de Privacidade e Proteção de Dados da Câmara Municipal de Vizela, consulte o nosso site em <http://www.cm-vizela.pt/politica-privacidade> ou no Balcão Único.