

DATA: ____/____/____

ASSINATURA: _____

Nos termos da Norma Nacional de Proteção de Dados Pessoais, os dados aqui apresentados apenas poderão ser divulgados para efeitos de acompanhamento e avaliação da formação que se inscreve/frequenta.

- Assinale com um "X", caso **não** autorize que os seus dados pessoais sejam utilizados para comunicações de iniciativas formativas e informações de natureza associativa da APORMOR.
- Assinale com um "X", caso **não** autorize que os seus dados pessoais sejam facultados à DGERT, entidade certificadora de entidades formadoras, para vir a ser auscultado(a) sobre a qualidade da formação que irá frequentar/frequentou.