

**Curso de Formação 2019****Sistemas de Gestão da Qualidade  
– Implementação da NP EN ISO 9001:2015****FICHA de INSCRIÇÃO**

O Instituto Português da Qualidade, I.P. (IPQ, I.P.) informa que o tratamento e privacidade dos dados pessoais obedece ao disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados [Regulamento (UE) 2016/679], aplicável desde 25 de maio de 2018. O IPQ, I.P. reserva-se o direito de, a qualquer momento, proceder a reajustamentos ou alterações da sua política de privacidade pelo que recomendamos a consulta regular deste documento.

Caso não autorize a utilização dos dados fornecidos para efeitos de divulgação eletrónica das iniciativas do IPQ ou de avaliação da satisfação relativamente ao serviço prestado, queira por favor informar este Instituto dessa intenção através do e-mail [rgpd@ipq.pt](mailto:rgpd@ipq.pt)

**O preenchimento desta ficha de inscrição pressupõe o conhecimento da informação disponibilizada nos programas divulgados nos sites [www.ipq.pt](http://www.ipq.pt) e [www.cedintec.pt](http://www.cedintec.pt) e a aceitação das condições de participação neles mencionados.**

**Identificação do/a Participante****1. Dados Pessoais**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

E-mail (também, para envio de certificado de frequência da ação de formação): \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Documento de Identificação n.º (BI/CC): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Válido até: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_

**2. Situação Profissional**

Entidade empregadora: \_\_\_\_\_

Função que ocupa: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

**Inscrição no Curso**

Pretende frequentar a edição de: \_\_\_\_\_

Porto

Caparica

**Inscrição (isenta de IVA)**- Correspondente IPQ 

n.º de correspondente \_\_\_\_\_

- Associado CEDINTEC 

n.º de associado \_\_\_\_\_

**Dados para efeitos de emissão de fatura**

Em nome de: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

N.º de Contribuinte: \_\_\_\_\_

Solicita-se o preenchimento da presente ficha de inscrição na íntegra, na medida em que todos os dados são necessários para a execução da formação