|  |  |
| --- | --- |
| **Curso** | **Gestão de Organizações da Economia Social (GOES)** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Local de realização** | (Formação a distância) | **Duração** | 150 horas - Teórica |
|   |   |   |   |   |   |

**Selecione a ação de formação:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| **Ação 2 – de 18 de outubro de 2023 a 12 de abril de 2024** *(ver cronograma)* |  |
|   |   |   |   |  |  |
| **Ação 3 – de 22 de novembro de 2023 a 24 de maio de 2024** *(ver cronograma)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sem preferência. Com disponibilidade para frequentar qualquer uma das ações de formação.** |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |

|  |
| --- |
| **Se pretende frequentar todos os módulos do curso de GOES, preencha o campo 1****Se não pretende frequentar todos os módulos do curso de GOES, preencha o campo 2** |

**1. Inscrição no curso de Gestão de Organizações da Economia Social:**

*Para mais informações, consulte o programa de formação e o documento de divulgação da ação.*

|  |  |
| --- | --- |
| Inscrição para a frequência de todos os módulos do curso (total de 8 módulos de formação) |   |

**2. Inscrição por módulo - indique os módulos de formação que pretende frequentar:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Economia Social |   |   | Gestão Financeira |   |
| Gestão Estratégica |   |   | Marketing e Comunicação |   |
| Gestão de Recursos Humanos |   |   | Gestão de Projetos |   |
| Contabilidade e Fiscalidade |   |   | Ética e Responsabilidade Social |   |

1. DADOS PESSOAIS

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Data de nascimento** |  |  |  | **Sexo** | M | F |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Contacto telefónico** |   | **Concelho de residência** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **E-mail preferencial** |  |

 2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ensino Superior |   | Técnico-Profissional |  | 12º Ano |  | 9º Ano |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bacharelato |  |
| Licenciatura |  |
| Mestrado |  |
| Doutoramento |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Formação complementar*Indique apenas a mais relevante* |  |
|  |
|  |
|  |

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL ATUAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   | **Dirigente** |   |   | **Técnico/a** |   |   | **Voluntário/a** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Entidade\*** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Cargo/Função** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Contacto telefónico** |   | **E-mail** |   |

*\* Requisito obrigatório: entidade da economia social, nos termos do artigo 4.º da Lei n.º 30/2013 de 8 de maio (Lei de Bases da Economia Social)*

Destinatários do curso de Gestão de Organizações da Economia Social: dirigentes, técnicos/as e voluntários/as de entidades da economia social. consagradas no artigo 4º da Lei nº 30/2013 de 8 de maio (Lei de Bases da Economia Social).

4. DOCUMENTOS ANEXOS

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Curriculum Vitae* (obrigatório) |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Outro: |   |
| Outro: |   |
| Outro: |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tomei conhecimento do cronograma da ação de formação para qual formalizo inscrição e confirmo a minha disponibilidade para frequentar o curso nas datas e horários propostos. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autorizo a CASES – Cooperativa António Sérgio para a Economia Social, a proceder à recolha, utilização, registo e tratamento dos meus dados pessoais, no âmbito da minha inscrição, nos termos do Regulamento Geral sobre Proteção de Dados e da Política de Privacidade da CASES, disponível em www.cases.pt. |  |   |
|   |
|   |
| Autorizo a CASES a proceder à utilização dos meus dados pessoais para efeitos de auscultação sob a forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos de auditoria à atividade formativa. | Sim, autorizo |   |
| Não autorizo |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |   | Assinatura |   |

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS

**Ao proceder ao preenchimento do formulário de inscrição, tomei conhecimento de que:**

a) Ao formalizar uma inscrição para uma ação de formação, o/a candidato/a deve enviar os dados estritamente necessários à sua análise pela CASES, atendendo aos critérios de seleção de formandos/as, publicados no programa de formação ou no documento de divulgação da iniciativa. A CASES apenas solicita dados relevantes para a análise da candidatura à frequência da ação, com base nos referidos critérios;

b) Os dados pessoais recolhidos são armazenados numa base de dados em formato digital e de acesso exclusivo pelos/as trabalhadores/as da CASES a quem estão atribuídas as funções de registo e análise de inscrições, e em situação alguma serão utilizados pela CASES para outra finalidade que não seja aquela para a qual foi dada a autorização pelo seu titular.

Os dados pessoais podem ser utilizados sob a forma anónima para efeitos de elaboração de relatórios estatísticos da atividade formativa da CASES;

c) A CASES – Cooperativa António Sérgio para a Economia Social, pessoa coletiva nº 509266614, com sede na Rua Américo Durão nº 12-A, 1900-064 Lisboa, é o responsável pelo tratamento dos dados pessoais;

d) Os titulares dos dados pessoais podem contactar o encarregado de proteção de dados (EPD) sobre questões relacionadas com o tratamento dos seus dados e com o exercício dos direitos conferidos pelo Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), através do endereço de correio eletrónico epd@cases.pt , ou através do endereço postal Rua Américo Durão nº 12-A, 1900-064 Lisboa, A/C EPD;

e) A CASES garante ao/à titular dos dados pessoais, **salvo** **impedimento legal**, os direitos conferidos pelo Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD): direito de acesso, direito de retificação, direito ao apagamento, direito à limitação do tratamento, direito de portabilidade, direito de oposição, direito a não ficar sujeito a decisões individuais automatizadas e direito a retirar o seu consentimento.

Para o exercício dos seus direitos, deverá o/a formador/a contactar a CASES através do endereço de correio eletrónico cases@cases.pt , ou através do endereço postal Rua Américo Durão nº 12-A, 1900-064 Lisboa;

f) Os dados pessoais recolhidos são armazenados pelo período de tempo necessário ao cumprimento dos requisitos e procedimentos da atividade formativa da CASES;

g) Caso, por algum motivo, o/a titular dos dados não veja os seus direitos satisfeitos pelo responsável pelo tratamento dos dados (a CASES), pode reclamar para a autoridade de controlo, a qual é, nos termos legais, a Comissão Nacional de Proteção de Dados;

j) O tratamento dos dados pessoais para efeitos da inscrição para uma ação de formação fundamenta-se no consentimento expresso do/a formador/a titular dos dados.

**Declaro, de forma esclarecida, o meu consentimento para efeitos de tratamento de dados pessoais no âmbito da minha inscrição no curso de Formação em Gestão de Organizações da Economia Social.**

**Mais declaro, sob compromisso de honra, a veracidade dos elementos constantes no formulário de inscrição e nos documentos anexos.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *(Localidade)* | *(dia)* | *(mês)* | *(ano)* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Assinatura conforme documento de identificação* |  |