

WORKSHOP(S)**NOME DO(S) WORKSHOP(S)**

N.º aluno

DADOS PESSOAIS

Nome completo _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Naturalidade (Concelho) _____ Data Nasc. ____/____/____

Cartão do Cidadão n.º/Documento Identificação n.º _____ NIF _____

Telemóvel _____ E-mail _____

Em caso de emergência (nome+contacto) _____

COMO SOUBE DA WORLD ACADEMY?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Google | <input type="checkbox"/> Através de alunos da World Academy |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Folheto / Flyer |
| <input type="checkbox"/> Outros (Web) _____ | <input type="checkbox"/> Evento. Qual? _____ |
| <input type="checkbox"/> Outdoor/cartaz | <input type="checkbox"/> Recomendação |
| <input type="checkbox"/> Imprensa | <input type="checkbox"/> Outro _____ |

PORTFÓLIO / BIOGRAFIATenho local online com trabalhos (ex. Béhance, Soundcloud, site, entre outros): Sim Não

Em caso afirmativo, qual o endereço online? _____

AUTORIZAÇÃO / ASSINATURA

- Não autorizo a World Academy a enviar-me informação sobre as suas atividades culturais e de formação.
- *Não consinto que a World Academy copie/digitalize o meu cartão de cidadão e faça o arquivo digital dessa mesma cópia.
- *Sim, consinto que a World Academy copie/digitalize o meu cartão de cidadão e faça o arquivo digital dessa mesma cópia e tenho pleno conhecimento que este procedimento não me é obrigatório.
- *apenas para cidadãos que possuam o cartão de cidadão da República Portuguesa)**

Assino e declaro, sob compromisso de honra, que li e aceito as condições do Regulamento Geral da World Academy, de leitura obrigatória, e do programa do(s) workshops(s) a que me inscrevo. Tenho conhecimento que, de acordo com a Lei da proteção de Dados Pessoais (Lei 67/ 98 de 26 de outubro) os dados fornecidos serão processados informaticamente para fins de divulgação das atividades da entidade, não podendo ser facultado a outras entidades. O titular dos dados tem direito de acesso e pode solicitar a anulação ou alteração dos mesmos.

Assinatura _____ Data ____/____/____

Preenchimento interno

Responsável Secretaria

DOCUMENTAÇÃO

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Apresentação Cartão de Cidadão/Identificação Civil | <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae | <input type="checkbox"/> Comprovativo de Morada | <input type="checkbox"/> Processo Completo |
| <input type="checkbox"/> Contrato Assinado | <input type="checkbox"/> Fotografia Digital "Tipo Passe" | | Data dd / mm / a a |

APLICAÇÃO DE DESCONTO/PROMOÇÃO

- Aluno*, ex-aluno* ou formador (15%) Parceiros (10%) _____ (____%)
- Preço Total _____ € (inclui desconto, se aplicável) Nº Mensal.s _____ Preço cada m. _____ €