



DADOS PESSOAIS - DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Desde o dia 25 de maio de 2018, é aplicável o Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados Pessoais (RGPD), que estabelece regras relativas à proteção, tratamento e livre circulação dos dados pessoais das pessoas singulares, mesmo que tenham sido recolhidos antes daquela data, e que se aplica diretamente a todas as entidades que procedam ao tratamento desses dados.

Assim, para que possamos tratar os seus dados pessoais, necessitamos do seu consentimento, que deve ser livre, explícito, inequívoco e informado.

Deste modo, para além das situações em que utilizamos os seus dados pessoais no âmbito dos serviços que prestamos e do cumprimento das imposições legais a que estamos obrigados, tratamos ainda os seus dados para outros fins, tendo sido **assinaladas as seguintes opções**:

- divulgação de eventos e informação geral do IEFP, I.P. e de entidades suas parceiras;
- divulgação de oportunidades de emprego, estágios e formação de parceiros do IEFP, I.P.;
- divulgação de concursos e estudos no âmbito da empregabilidade e da qualidade dos serviços prestados pelo IEFP, I.P.;
- Não dou consentimento a nenhuma das opções anteriores.

Assim e tendo dado consentimento a todas ou a parte das primeiras quatro opções, o IEFP, I.P. informa que:

- conservará os seus dados pelo período necessário e de acordo com as imposições legais, nomeadamente, os prazos de conservação arquivística;
- nos poderá contactar para qualquer questão relacionada com a proteção dos seus dados, dirigindo o seu pedido por escrito, com o assunto "Proteção de Dados Pessoais", para o email: protecao.dados@iefp.pt.
- na qualidade de titular dos seus dados pessoais, tem o direito de solicitar o acesso aos mesmos, de os alterar, de limitar parcial ou totalmente a sua utilização, bem como de decidir sobre qual o tratamento autonomizado que lhes pretende dar e, no limite, retirar o consentimento e exercer os demais direitos previstos legalmente.

ID de utente: _____

Endereço de correio eletrónico: _____

Número de Identificação da Segurança Social: _____

Data: ___/___/_____

Confirmo que tomei conhecimento.

O Titular dos Dados

Nome