**INFORMAÇÃO LEGAL SOBRE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS**

A responsável pelo tratamento, a UC, através do Gabinete de Empregabilidade e Empresas da FEUC, sito na Av. Dr. Dias da Silva 165, 3004-512 Coimbra, garante o cumprimento do disposto no RGPD, bem como na demais legislação aplicável. Os dados solicitados no presente formulário, serão utilizados para a gestão administrativa de estágios curriculares, incluindo o Curriculum Vitae, que será partilhado com as entidades acolhedores de estágios, bem como para divulgação de ações e eventos promovidos pela FEUC. Os dados serão conservados pelo período que estiver fixado por norma legal ou regulamentar. Haverá transferências de dados para países terceiros sempre que o estágio ocorrer fora da UE. Em conformidade com a Lei, o/a titular tem os direitos de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição e de não ficar sujeito a decisões automatizadas, podendo estes ser exercidos a qualquer momento, por escrito, para gee@fe.uc.pt. O Encarregado de Proteção de Dados da UC poderá ser contactado através de epd@uc.pt e a "Política de Privacidade e de Proteção de Dados da UC", está disponível em <https://www.uc.pt/protecao-de-dados/politica-de-privacidade/>.

☐ Tomei conhecimento e consinto o tratamento dos dados nos termos enunciados.

☐ Aceito ser contactado(a) pela FEUC para qualquer assunto relacionado com o estágio (incluindo a comunicação sobre a data das provas públicas) exclusivamente por email para o endereço que consta desta ficha e comprometo-me a informar a FEUC de outro email ou meio de contacto alternativo caso este deixe de funcionar para esse efeito.

**DADOS PESSOAIS**

NOME

Nº ESTUDANTE TELEMÓVEL

EMAIL

MORADA

LOCALIDADE CÓDIGO-POSTAL

**ÁREA(S) GEOGRÁFICA(S) PREFERENCIAL(IS):**

ZONA NORTE ZONA CENTRO ZONA SUL

ARQUIPÉLAGO MADEIRA ARQUIPÉLAGO AÇORES

INTERNACIONAL LOCAL:

**PERÍODO DE ESTÁGIO (INDICATIVO)**

INÍCIO EM:

JÁ EFECTUOU CONTACTOS COM ALGUMA EMPRESA/INSTITUIÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO?

SIM NÃO

SE **SIM**, POR FAVOR ANEXE A FICHA DE OFERTA DE ESTÁGIO.

SE **NÃO**, POR FAVOR INDIQUE AS EMPRESAS/INSTITUIÇÕES DA SUA PREFERÊNCIA PARA REALIZAR O ESTÁGIO (APRESENTADAS PELA FEUC)

EMPRESA/INSTITUIÇÃO 1

MORADA

LOCALIDADE CÓDIGO-POSTAL

EMPRESA/INSTITUIÇÃO 2

MORADA

LOCALIDADE CÓDIGO-POSTAL

EMPRESA/INSTITUIÇÃO 3

MORADA

LOCALIDADE CÓDIGO-POSTAL

INDIQUE O NOME DO(A) PROFESSOR(A) DA FEUC QUE GOSTARIA DE TER COMO ORIENTADOR(A) ACADÉMICO(A) DO SEU ESTÁGIO:

OBSERVAÇÕES:

O(A) ESTUDANTE (ASSINATURA): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_