**Formulário de Pré-candidatura**

|  |
| --- |
| Enviar o Formulário de Candidatura devidamente preenchido e assinado para Câmara Municipal do Porto, Departamento Municipal de Coesão Social, Rua de Bonjóia, nº 185, 4300-082 Porto ou dmcs@cm-porto.pt  Número de apoio ao Requerente: +351 225 899 260 |

1. **Identificação do Candidato:**

Nome: Clique aqui para introduzir texto.

Localidade: Clique aqui para introduzir texto.

Naturalidade:Clique aqui para introduzir texto.Nacionalidade:Clique aqui para introduzir texto.

Sexo: Clique aqui para introduzir texto. Idade: 18-35 +60

Telefone:Clique aqui para introduzir texto. Telemóvel:Clique aqui para introduzir texto.

E-mail: Clique aqui para introduzir texto.

PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Os dados fornecidos pelo candidato destinam-se, exclusivamente, à instrução da candidatura e ao funcionamento do Programa Aconchego, sendo a Câmara Municipal do Porto a entidade responsável pelo seu tratamento. Os dados pessoais recolhidos através deste formulário serão mantidos em base digital por um período de 3 anos. É garantida a confidencialidade no tratamento de dados, em conformidade com a legislação aplicável. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município do Porto, consulte o nosso site em <https://www.cm-porto.pt/legal/politica-de-privacidade>.

Declaro sobre compromisso de honra que são verdadeiras as informações acima prestadas.

Porto, Clique aqui para introduzir texto.

Assinatura:Clique aqui para introduzir texto.