|  |  |
| --- | --- |
| **Curso:** | **Formação ADR – Logística de Matérias Perigosas** |
| **Data/Hora:** | 10 de dezembro 2024 | 10h às 12h (online) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE | | | |
| Nome |  | | |
| Empresa/Instituição |  | | |
| Cargo |  | Telm. |  |
| E-mail |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Associado GROQUIFAR |  | Não Associado GROQUIFAR |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS DE FATURAÇÃO | | | | |
| Nome | |  | | |
| Morada | |  | | |
| Código Postal | |  | Localidade |  |
| E-mail | |  | | |
| N.º Contribuinte | |  | Telm. |  |
| **Assinatura** | | | |

|  |
| --- |
| INSCRIÇÃO/PAGAMENTO |
| Efetue a sua reserva enviando esta ficha preenchida para o email: [**groquifar@groquifar.pt**](mailto:groquifar@groquifar.pt)  A inscrição pode ser feita até dia 9 de dezembro.  A **GROQUIFAR** reserva-se o direito de adiar/cancelar um curso desde que não haja inscrições suficientes. |
|  |
| *Autorizo que a GROQUIFAR trate e utilize os meus dados pessoais, constantes deste formulário, para efeito de ações de marketing e promoção de produtos, serviços, campanhas e eventos da GROQUIFAR. Mais declaro ter sido informado que, a qualquer momento, poderei requerer a retificação ou a eliminação dos meus dados pessoais, bem como opor-me a qualquer outra forma de tratamento desses dados.* |