

**《個人資料收集聲明》 DECLARAÇÃO PARA RECOLHA DE DADOS PESSOAIS**

本人同意及知悉：Concordo e tomei conhecimento sobre o seguinte:

- 向行政公職局提供的所有資料旨在申請參加培訓活動證明文件。

Todas as informações fornecidas ao SAFP são para efeitos de apresentação de pedido de emissão de comprovativo de participação na acção de formação.

- 本人有權依法查閱及更正存於行政公職局“參加培訓活動證明文件申請書”檔案內的個人資料。行使查閱權時，本人需以書面方式提出；行使更正權時，本人可親身或書面方式向該局提出。

Nos termos da lei, tenho o direito de acesso e rectificação dos dados pessoais arquivados no ficheiro de “Pedido de Emissão de Comprovativo de Participação na Acção de Formação” do SAFP. Para o exercício do direito de acesso e rectificação, o requerimento deverá ser apresentado, por escrito, ao SAFP, e ainda pessoalmente em caso de rectificação dos dados.

- 為履行法定義務，行政公職局可能將本人所提供的個人資料轉移至有權限機關、實體及因處理服務而需要接觸的人士或其他行政機關、司法機關。Em cumprimento de obrigações legais, o SAFP poderá transmitir os meus dados pessoais, para órgãos e entidades competentes, assim como, para terceiros ou órgãos administrativos ou judiciais relacionados para proceder ao tratamento do respectivo serviço.

- 為評估及改善服務質素，行政公職局可遵照《個人資料保護法》的規定把本人的姓氏、聯絡電話及使用本項服務的時間交由受該局委託的調研機構進行研究分析，相關機構完成調研後將依法銷毀上述資料。

Para efeitos de avaliação e de aperfeiçoamento da prestação de serviços, o SAFP, de acordo com as normas previstas na “Lei da Protecção dos Dados Pessoais”, poderá transmitir o meu apelido, o número de telefone e o período de utilização destes serviços a uma entidade especializada na realização de estudos incumbida pelo SAFP. Os dados acima referidos serão destruídos, nos termos da lei, após a conclusão do estudo.

**申請人身份資料 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

\*中文姓名

Nome em chinês: \_\_\_\_\_

\*葡文姓名

Nome em português: \_\_\_\_\_

\*(請按澳門居民身份證上所示姓名以正楷填寫)

(Preencher o nome com letra de imprensa de acordo com o BIR)

任職部門/機構

Serviço/Entidade: \_\_\_\_\_

職位/職程

Cargo/Carreira: \_\_\_\_\_

職級

Categoria: \_\_\_\_\_

辦公室電話

N.º de Telefone do Serviço: \_\_\_\_\_

\*\*手提電話

N.º de Telemóvel: \_\_\_\_\_

\*\*電郵

E-mail: \_\_\_\_\_

\*\* (請提供手提電話號碼及電郵以接收相關訊息)

(Preencher para receber informações relativas ao pedido)

**已參加的培訓活動資料**

**INFORMAÇÕES SOBRE PARTICIPAÇÃO NAS ACÇÕES DE FORMAÇÃO**

活動／課程名稱 Designação da Actividade/Curso	舉辦日期 Data de Realização	備註 Observações

**申請理由**

**JUSTIFICAÇÃO DO PEDIDO**

證書遺失 *Extravio do certificado de formação*

晉級(請填寫將要晉級日期) *Para efeitos de acesso (Preencha a data prevista de acesso)*

其他(請指出) *Outro (Indique)*

行政公職局專用

Reservado ao SAFP:

**申請人簽署**

Assinatura do Requerente

日期

Data: