



DATA DE ADMISSÃO
ASSINATURA
TRABALHADOR
DATA DE RESOLUÇÃO

☐ MERCADO DO LEVANTE DA BAIXA DA BANHEIRA
☐ MERCADO DO VALE DA AMOREIRA

NOME {NAME}

18

CC BI PASSAPORTE [PASSPORT]

TÍTULO DE RESIDÊNCIA [RESIDENCE TITLE]

7

NÚMERO [NUMBER]

LUGAR [LOCATION]

--

E-MAIL

CONTATO [PHONE]

[illegible]

☐ PARA OS DEVIDOS EFEITOS, DECLARO POR MINHA HONRA QUE AS DECLARAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS. AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI PENAL. [FOR ALL INTENTS I DECLARE ON MY HONOUR THAT THE STATEMENTS ARE TRUE. FALSE STATEMENTS ARE A CRIMINAL OFFENSE PUNISHED BY LAW.]

☐ NOS TERMOS E PARA OS EFEITOS DO PREVISTO NO RGPD, DECLARO SER MINHA LIVRE, ESCLARECIDA, ESPECÍFICA E INEQUÍVOCA VONTADE AUTORIZAR A UTILIZAÇÃO DOS MEUS DADOS PESSOAIS PARA OS EFEITOS PREVISTOS NESTE REQUERIMENTO, PERMITINDO O SEU TRATAMENTO EM FICHEIROS DE DADOS PESSOAIS INFORMATIZADOS OU MANUAIS. [UNDER THE TERMS AND FOR THE PURPOSES OF THE GENERAL DATA PROTECTION REGULATION, I DECLARE THAT IS MY FREE, INFORMED, SPECIFIC AND UNEQUIVOCAL WILL, TO CONSENT THE USE OF MY PERSONAL DATA FOR THE PURPOSES FORSEEN IN THIS REQUEST, ALLOWING THEIR PROCESSING IN PERSONAL DATA FILES.]

DATA [DATE]

--

ASSINATURA DO AUTOR (APPLICANT'S SIGNATURE)

--

