

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE AO/À CANDIDATO/A:**

Antes de preencher este formulário, leia atentamente a documentação de apoio à participação no Programa Erasmus+.  
Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

**I – IDENTIFICAÇÃO**

NOME COMPLETO			
NACIONALIDADE			
RESIDÊNCIA	Morada:		
	Código Postal:		
	Localidade:		
E-MAIL		TELEMÓVEL	
NECESSIDADES ESPECIAIS	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Indique quais:		

**II – DADOS PROFISSIONAIS**

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS	
DEPARTAMENTO	
CATEGORIA PROFISSIONAL	

**III – DOMÍNIO DE LÍNGUAS ESTRANGEIRAS (Autoavaliação)**

LÍNGUA	Nível (compreensão, linguagem e escrita) *					
	Utilizador básico		Utilizador independente		Utilizador avançado	
	A1	A2	B1	B2	C1	C2
INGLÊS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESPAÑHOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUTRA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUTRA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Níveis: A1 e A2: Utilizador básico - B1 e B2: Utilizador independente - C1 e C2: Utilizador avançado [Quadro Europeu Comum de Referência para as Línguas - Grelha de Autoavaliação](#)

**IV – DADOS DA MOBILIDADE A QUE SE CANDIDATA**

TIPO DE MOBILIDADE	<input type="checkbox"/> Missão de Ensino <input type="checkbox"/> Formação	
PERÍODO DA MOBILIDADE	<input type="checkbox"/> Uma semana <input type="checkbox"/> Duas semanas	
BOLSA DE MOBILIDADE	Candidata-se a Bolsa de Mobilidade? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
	Considera a possibilidade de realizar a mobilidade sem Bolsa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
INSTITUIÇÕES DE ACOLHIMENTO ÀS QUAIS SE CANDIDATA	1ª OPÇÃO: _____	
	2ª OPÇÃO: _____	

**V – MOTIVAÇÃO**

Apresente, e de forma sintetizada, os motivos que fundamentam a sua candidatura e os principais objetivos da mobilidade (750 caracteres).

## VI – PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

### Informação sobre o tratamento de dados pessoais

No cumprimento do previsto no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de Abril de 2016 (RGPD), e da Lei n.º 58/2019, de 08 de Agosto (Lei da Proteção de Dados Pessoais), a CESPU - Cooperativa de Ensino Superior Politécnico Universitário CRL, com sede na Rua Central de Gandra, 1317, 4585-116 Gandra PRD | Portugal, Telefone: +351 224 157 100 | Fax:+351 224 157 102, Email: [info@cespu.pt](mailto:info@cespu.pt), enquanto responsável pelo tratamento dos seus dados pessoais, está comprometida em proteger e assegurar a privacidade e confidencialidade dos dados pessoais que trata.

A CESPU - Cooperativa de Ensino Superior Politécnico Universitário CRL, dispõe de um Encarregado de Proteção de dados que poderá contactar através do email [protecao.dados@cespu.pt](mailto:protecao.dados@cespu.pt).

Para este âmbito, os seus dados serão tratados para a finalidade de candidatura de estudantes ao programa Erasmus Outgoing, tendo o seu fundamento de licitude a necessidade do tratamento dos dados pessoais para a execução de um contrato no qual o titular dos dados é parte, ou para diligências pré-contratuais a pedido do titular dos dados (Art. 6.º, n.º1, alínea b) do RGPD) e para o cumprimento de uma obrigação jurídica a que o responsável pelo tratamento está sujeito (Art. 6.º, n.º1, alínea c) do RGPD).

A conservação dos dados será efetuada conforme a respetiva determinação legal.

Os seus dados pessoais terão de ser partilhados com outras organizações, designadamente a Comissão Europeia, Agencia Nacional Erasmus Educação e Formação, e outros parceiros para fins estatísticos e/ou científicos, gestão do Programa Erasmus+. Essa partilha é estritamente necessária para que a sua participação no programa se concretize.

Enquanto titular de dados tem o direito de solicitar ao responsável pelo tratamento o acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, bem como o direito à sua retificação, apagamento, limitação, portabilidade, bem como o direito de se opor ao seu tratamento, verificadas as condições legalmente previstas, através dos formulários presentes em: <https://www.cespu.pt/instituicao/dados-pessoais/formularios/>.

Assiste-lhe ainda, o direito a apresentar uma reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd), caso entenda que o tratamento dos dados viola o regime legal em vigor.

Poderá consultar informação adicional através de <https://www.cespu.pt/instituicao/dados-pessoais/politicas/>.

### Tomei conhecimento

#### CONSENTIMENTO PARA OUTRAS FINALIDADES DE TRATAMENTO DE DADOS

Selecionando a/as opção/opções pretendidas, consente ser contactado, através de e-mail, para:

- Participação em eventos de divulgação / disseminação do Programa Erasmus+  Sim  Não
- Divulgação de eventos/projetos relacionados com o Programa Erasmus+  Sim  Não

Nos termos da lei, é-lhe garantido o direito de, retirar o consentimento para o tratamento dos dados para as finalidades suprarreferidas, o que não invalida, no entanto, o tratamento dos dados efetuado até essa data com base no consentimento previamente concedido. Os dados utilizados para essas finalidades serão conservados até retirada do seu consentimento.

## VII – DECLARAÇÃO DE SUBMISSÃO DE CANDIDATURA

Ao submeter esta candidatura, declaro que:

- Todas as informações nela providenciadas e a documentação anexada são verdadeiras e se encontram completas.
- Reconheço que a CESPU se reserva no direito de retirar ou cancelar qualquer oferta realizada no âmbito do Programa Erasmus+ com base em informação falsa ou enganosa.

Assinatura Legível do Candidato

Data