

Dados do documento de identificação

Nomes: _____

Apelidos: _____

Sexo: Feminino Masculino

Nacionalidade: _____

Data de nascimento: _____ (dia)/ _____ (mês)/ _____ (ano)

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

Tipo de documento de Identificação:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Cartão de cidadão

Bilhete de identidade

Passaporte

Outro: _____

Nº documento (incluindo dígitos de controlo): _____

Data de validade: _____ (dia)/ _____ (mês)/ _____ (ano)

NIF: _____

Comprometo-me por minha honra a respeitar as normas e regulamentos em vigor da Universidade do Porto, incluindo o Regulamento Disciplinar dos Estudantes da U.Porto e o Código Ético de Conduta Académica, dos quais tenho conhecimento.

No cumprimento do disposto nos artigos 12.º e ss. do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados, informamos que os dados pessoais ora recolhidos serão única e exclusivamente utilizados para efeitos de formalização da candidatura/matrícula/inscrição do estudante aqui representado, bem como, na medida do estritamente necessário, para a posterior gestão académica e administrativa do seu percurso na Faculdade, para o cumprimento das restantes obrigações legais a que esta se encontre vinculada, bem como certificação.

Enquanto titulares de dados pessoais, quer o estudante (devidamente representado ao abrigo do art.º 124.º do Código Civil), quer o aqui representante, poderão exercer, contanto tal se demonstre compatível com a missão a que a Faculdade se encontra adstrita, todos os direitos que lhes são cometidos pela pertinente legislação aplicável neste mesmo domínio, incluindo os direitos de acesso, retificação, limitação, oposição e portabilidade, por via postal, para Faculdade de Farmácia da U. Porto, Rua de Jorge Viterbo Ferreira, 228, 4050-013, Porto, Portugal, ou, em alternativa, mediante correio eletrónico para expediente@ff.up.pt.

Caso não obtenham provimento dos pedidos submetidos em tempo útil, poderão ainda dirigir-se à competente autoridade de controlo nacional nesta matéria, através do e-mail geral@cnpd.pt.

Data: _____/_____/_____

Assinatura do titular: _____

Nota: Para efetuar a matrícula terá de apresentar no SGAE o documento de identificação original.