



Plano de Atribuição de Prémios aos Melhores Empregados Deficientes e às Entidades Empregadoras Reconhecedoras do Talento de Pessoas Deficientes 2021

Formulário de nomeação para “Entidades Empregadoras Reconhecedoras do Talento de Pessoas Deficientes”

Declaração para efeitos de recolha e de utilização de dados pessoais

- Os dados pessoais recolhidos através do presente formulário servem apenas para a avaliação do “Plano de Atribuição de Prémios aos Melhores Empregados Deficientes e às Entidades Empregadoras Reconhecedoras do Talento de Pessoas Deficientes 2021”, pelo que a Organização adoptará as medidas de sigilo adequadas para a protecção desses dados. As respectivas informações serão conservadas durante seis meses após a conclusão da realização deste Plano. Findo o período de conservação, as informações serão destruídas ou arquivadas de acordo com as respectivas disposições.
- O titular dos dados pode exercer, por escrito, o direito de acesso e de rectificação dos dados pessoais contidos no presente formulário.
- Os dados pessoais constantes do presente formulário poderão eventualmente ser transferidos a outros órgãos administrativos, judiciais ou entidades pela Organização consoante a necessidade de cumprimento de obrigações legais.

Observação

Há riscos de os dados poderem ser difundidos através de rede aberta e lidos ou utilizados por terceiros não autorizados. Caso haja preocupação em relação a este assunto, por favor utilizar os outros meios para entregar os dados.

É favor ler o regulamento da actividade antes do preenchimento do formulário.

I. Dados das empresas/ dos serviços públicos / das instituições sem fins lucrativos

Assinalar as opções com

Número de cadastro da DSF (Caso haja):

Designação (Chinês): _____

Designação (Português): _____

Nome do responsável: _____ (Sr. / Sra.) Cargo: _____

Nome da pessoa a contactar: _____ (Sr. / Sra.) Cargo: _____

Número de contacto: Escritório _____ / _____

Telemóvel _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Ramo de actividade: _____ Número total de trabalhadores efectivos: _____ Número de trabalhadores com deficiência: _____

Começou a recrutar trabalhadores com deficiência em _____ (Ano). De entre os trabalhadores com deficiência, a maior antiguidade é de _____ ano/anos e _____ mês/ meses e a menor antiguidade é de _____ ano/anos _____ mês/ meses.

Número de trabalhadores com os seguintes tipos de deficiência:

Deficiência motora _____ Número de trabalhadores, Cargo: _____ Deficiência intelectual _____ Número de trabalhadores, Cargo: _____

Deficiência auditiva _____ Número de trabalhadores, Cargo: _____ Deficiência visual _____ Número de trabalhadores, Cargo: _____

Deficiência linguística^(Nota1) _____ Número de trabalhadores, Cargo: _____ Deficiência mental _____ Número de trabalhadores, Cargo: _____

Deficiência múltipla^(Nota2) _____ Número de trabalhadores, (Especificar: _____), Cargo: _____

Outra _____ Número de trabalhadores (Especificar: _____), Cargo: _____

Nota 1: Pessoas com deficiência linguística referem-se às com deficiência auditiva, como por exemplo, pessoas surdas e/ou mudas.

Nota 2: Associação de duas ou mais deficiências.

