



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育局
Direcção dos Serviços do Ensino Superior

**Competição de *Design de Image Macro* da Aplicação Móvel do
Blog para os Estudantes de Ensino Superior de Macau
Boletim de Inscrição**

Declaração de recolha de dados pessoais

De acordo com as respectivas normas da “Lei da Protecção de Dados Pessoais”, da Lei n.º 8/2005 :

1. Os dados pessoais preenchidos, no presente formulário de requerimento, serão apenas utilizados para as finalidades relacionadas directamente com o requerimento.
2. Nas situações da correspondência das finalidades do requerimento ou do cumprimento de obrigação legal, os dados referidos acima podem ser transferidos para outro organismo ou entidades competentes.
3. O requerente tem direito a requerer, nos termos da lei, a consulta, a rectificação, o apagamento ou o bloqueio dos seus dados pessoais arquivados no DSES.
4. A recolha de dados pessoais, feita pelo DSES, está conforme as normas da “Lei da Protecção de Dados Pessoais”, Lei n.º 8/2005.

- Tomei conhecimento e aceito os conteúdos da “Declaração de Recolha de Dados Pessoais” e a utilização dos dados pessoais recolhidos no requerimento de “Competição de *Design de Image Macro* da Aplicação Móvel do *Blog* para os Estudantes de Ensino Superior de Macau”.
- Tomei conhecimento do Regulamento e das Regras a Observar na Inscrição da respectiva Actividade, e aceito toda a organização em causa, fazendo, assim, a inscrição.

Obra concorrente

Temas: _____

Introdução à obra: _____

Forma de participação: Individual / em grupo - 2 3

Equipa_Membro 1

Nome em chinês (deve ser igual ao que consta no bilhete de identidade): _____

Nome estrangeiro (deve ser igual ao que consta no bilhete de identidade): _____

Sexo: Masculino Feminino

Data de nascimento: ____ Dia ____ Mês ____ Ano



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育局
Direcção dos Serviços do Ensino Superior

Telemóvel: _____ E-mail: _____

N.º do Bilhete de Identidade: _____

Localização da instituição do ensino superior que frequenta:

Macau Interior da China Outros _____

Nome da instituição do ensino superior que frequenta : _____

Nome da área de especialização que frequenta: _____

Número do cartão de estudante: _____

O ano que frequenta no ano lectivo de 2018/2019:

1.º ano do curso de licenciatura 2.º ano do curso de licenciatura

3.º ano do curso de licenciatura 4.º ano do curso de licenciatura Outro _____

Equipa_Membro 2

Nome em chinês (deve ser igual ao que consta no bilhete de identidade): _____

Nome estrangeiro (deve ser igual ao que consta no bilhete de identidade): _____

Sexo: Masculino Feminino Data de nascimento: ____ Dia ____ Mês ____ Ano

Telemóvel: _____ E-mail: _____

N.º do Bilhete de Identidade: _____

Localização da instituição do ensino superior que frequenta:

Macau Interior da China Outros _____

Nome da instituição do ensino superior que frequenta : _____

Nome da área de especialização que frequenta: _____

Número do cartão de estudante: _____

O ano que frequenta no ano lectivo de 2018/2019:

1.º ano do curso de licenciatura 2.º ano do curso de licenciatura

3.º ano do curso de licenciatura 4.º ano do curso de licenciatura Outro _____



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育局
Direcção dos Serviços do Ensino Superior

Equipa_Membro 3

Nome em chinês (deve ser igual ao que consta no bilhete de identidade): _____

Nome estrangeiro (deve ser igual ao que consta no bilhete de identidade): _____

Sexo: Masculino Feminino Data de nascimento: ____ Dia ____ Mês ____ Ano

Telemóvel: _____ E-mail: _____

N.º do Bilhete de Identidade: _____

Localização da instituição do ensino superior que frequenta:

Macau Interior da China Outros _____

Nome da instituição do ensino superior que frequenta : _____

Nome da área de especialização que frequenta: _____

Número do cartão de estudante: _____

O ano que frequenta no ano lectivo de 2018/2019:

1.º ano do curso de licenciatura 2.º ano do curso de licenciatura

3.º ano do curso de licenciatura 4.º ano do curso de licenciatura Outro _____

Outro

Onde teve conhecimento desta actividade? (pode escolher várias)

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Centro dos Estudantes do Ensino Superior | <input type="checkbox"/> Apps | <input type="checkbox"/> Publicidades nos autocarros | <input type="checkbox"/> Facebook |
| <input type="checkbox"/> Página electrónica do DSES | <input type="checkbox"/> Blog para os Estudantes de Ensino Superior de Macau | <input type="checkbox"/> Cartazes | <input type="checkbox"/> Wechat |
| <input type="checkbox"/> Recomendação: <input type="checkbox"/> Pais <input type="checkbox"/> irmãos e irmãs <input type="checkbox"/> colegas da escola <input type="checkbox"/> amigos <input type="checkbox"/> Escola | | | |
| <input type="checkbox"/> Outro (Especifique): _____ | | | |



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育局
Direcção dos Serviços do Ensino Superior

Se necessário, os estudantes podem encarregar o seu mandatário de apresentar o boletim de inscrição e os elementos relacionados, pelo que, devem preencher os dados pessoais dos mandatários:

| Nome dos mandatários | Tipo de identificação | Número do documento de identificação |
|----------------------|---|--------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> BIR | |
| | <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Salvo-conduto para deslocação a Hong Kong e Macau (é aplicável a não-residente da RAEM) | |

Obs.: É favor notificar **o seu representante (mandatário) para apresentar, na altura, o bilhete de identidade, acima mencionado, para efeitos de verificação.**

Consulta:

E-mail: studentblog@dses.gov.mo (Nota : É favor indicar “Competição de *Design de Image Macro* da Aplicação Móvel do *Blog* para os Estudantes de Ensino Superior de Macau”, no assunto do *e-mail*.)

Telefone: (853) 2834 5403

Fax: (853) 2832 2340

Declaro que, as informações acima são verdadeiras e correctas, assim, se for apresentada qualquer falsa declaração, tenho de assumir todas as responsabilidades legais.

Assinatura do requerente: _____

Data da apresentação do pedido: _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Para o preenchimento pelos trabalhadores do DSES

Entrega de documentos

O próprio estudante participante / Mandatário

Boletim de Inscrição

Fotocópia do Bilhete de Identidade (dos dois lados)

Fotocópia do Cartão de Estudante (dos dois lados)

Obra concorrente (CD)

Trabalhador, responsável pela recepção dos documentos: _____

Recepção de documentos: _____ Dia _____ Mês _____ Ano