ANO LETIVO
20____/20____

ipluso INSTITUTO POLITÉCNICO DA LUSOFONIA

Requerimento Financeiro

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Data: _____/_____/ _____

*Func.:*_____

IDENTIFICAÇÃO

Curso:_____

Nome:_____ Número:_____ Ano:_____ Turma:_____

Telemóvel:_____ Telefone:_____ E-mail:_____

Obs: caso seja necessário, utilize o verso.

_____ Lisboa , _____ de_____ de 20___

Assinatura do/a Estudante

Despacho

Os dados pessoais recolhidos no âmbito da Instituição, em suporte físico ou digital, e qualquer que seja a sua natureza, são tratados de forma responsável, através de políticas e medidas adequadas para evitar acessos e utilizações indevidas e para responder a eventuais intrusões, minimizando riscos. A Instituição não fornece ou cede os dados pessoais a terceiros, exceto no cumprimento de obrigações legais, devidamente salvaguardados. Os dados recolhidos para fins de divulgação institucional autorizada serão armazenados e utilizados por um período de 3 anos, podendo, a qualquer momento, ser alterados ou anulada a subscrição, a pedido do titular. No processo de alteração à política de dados importa referir que, no âmbito das atividades da Instituição, há dados de carácter obrigatório para o processo académico e que não carecem de autorização do titular. consulte a nossa política de proteção de dados em http://www.grupolusofona.pt/pt/politica-de-privacidade/