社會工作局
INSTITUTO DE ACÇÃO SOCIAL

勞工事務局
Direcção dos Serviços para os Assuntos Laborais
DSAL

Plano de Atribuição de Prémios aos Melhores Empregados Deficientes e às Entidades Empregadoras Reconhecedoras do Talento de Pessoas Deficientes 2023

Formulário de nomeação para "Melhores Empregados Deficientes"

Declaração para efeitos de recolha e de utilização de dados pessoais

1. 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 2023", 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.
2. O titular dos dados pode exercer, por escrito, o direito de acesso e de rectificação dos dados pessoais contidos no presente formulário.
3. 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, é favor utilizar outros meios para entregar os dados.

É favor consultar 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:|__|__|__|__|__|__|__|__

II. Dados do nomeado para Melhores Empregados Deficientes(Nota 3)

Nome do empregado:_____ (□ Sr.／□ Sra.)

Data de nascimento: |__|__|__|__|Ano|__|__|Mês|__|__|Dia Número do BIR:|__|__|__|__|__|__|__| (|__|)

Telefone: |__|__|__|__|__|__|__|__| Telemóvel: |__|__|__|__|__|__|__|__|

Nível de escolaridade: ☐ Sem escolaridade ☐ Ensino especial_____ ☐ Fase／☐ Completo ☐ Ensino primário_____

☐ Ano／☐ Completo ☐ Ensino secundário_____ ☐ Ano／☐ Completo ☐ Bacharelato／☐ Licenciatura_____

☐ Ano／☐ Completo

Foi recrutado em |__|__|__|__|Ano|__|__|Mês|__|__| e trabalha |__|__| horas por semana.

Cargo actual:_____

Descrição das funções:_____

_____

Tipo de deficiência (No caso de ser portador(a) de mais do que um tipo de deficiência, a escolha pode ser múltipla)

N.º do Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência (Caso haja):|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ Deficiência visual ☐ Deficiência auditiva ☐ Deficiência linguística ☐ Deficiência motora ☐ Deficiência intelectual ☐ Deficiência mental ☐ Outro: Especifique_____

Indique a respectiva situação de deficiência, especialmente, a que influencia no seu trabalho. (Caso o espaço não seja suficiente, é favor completar a informação noutra folha de papel): _____

_____

_____

_____

III. Motivos por que foi nomeado

Especifique o desempenho nos seguintes aspectos de acordo com as funções dos trabalhadores (Caso o espaço não seja suficiente, é favor completar a informação noutra folha de papel):

(1) Desempenho em relação à conduta e disciplina profissional (por ex.: sentido de responsabilidade, honestidade, cortesia, perseverança, obediência, pontualidade, assiduidade, iniciativa)

_____

_____

_____

(2) Desempenho em relação à capacidade de trabalho (por ex.: capacidade de análise, capacidade de organização, capacidade de adaptação, capacidade de concentração, capacidade de liderança, capacidade de resolução de problemas, capacidade de gestão dos recursos, capacidade de melhorar continuamente o trabalho)

_____

_____

_____

Nota 3: A carga horária dos trabalhadores nomeados deve ser superior a 12 horas.

Motivos por que foi nomeado (Continuação)

（3）Eficiência e eficácia do trabalho ou contribuição (por ex.: serviço de qualidade, desempenho relevante, premiado(a) pelo empregador, com contributo para o bom nome do empregador)

（4）Esforço realizado para ultrapassar os problemas resultantes da deficiência e as dificuldades encontradas na prestação do trabalho:

（5）Desempenho nas relações humanas (por ex.: relacionamento com o empregador, relacionamento com os colegas, relacionamento com o público, relacionamento com os clientes, facilidade de integração em equipa, afinidade)

（6）Aperfeiçoamento (por ex.: participação nas formações profissionais ou noutras formações)

IV. Mérito pessoal ou contributos para a sociedade

Total de _____ documentos comprovativos fornecidos pelo empregado, referentes aos campos que a seguir se indicam:

☐ Académico, num total de _____ ☐ Trabalhos de voluntariado, num total de _____

☐ Desportivo, num total de_____

☐ Participação em funções de Associação e públicas, num total de _____ ☐ Outros, num total de _____

V. Declaração do titular dos dados

Eu declaro estar ciente dos objectivos e da finalidade da recolha dos respectivos dados pessoais efectuada pela Organização para o presente formulário e consinto no preenchimento do presente formulário para a candidatura ao "Plano de Atribuição de Prémios aos Melhores Empregados Deficientes e às Entidades Empregadoras Reconhecedoras do Talento de Pessoas Deficientes 2023" e no cumprimento do Regulamento do mesmo Plano. Consinto ainda, no caso de o nomeado ser premiado, na publicitação dos respectivos dados, nomeadamente no que se refere à fotografia, à carreira profissional e aos sentimentos pessoais do nomeado, para fins promocionais do referido Plano.

Assinatura e carimbo do nomeador (empregador ou seu representante)

_____

Data: _____

Assinatura do nomeado (empregado)

_____

Data: _____