

Formulário

Devolver ao cuidado do Gerente



Foot Locker

Foot Locker - Artigos Desportivos e de Tempos Livres, Lda,
Edifício Atrium Saldanha, Praça Duque de Saldanha, 4º Piso, Letras H, O, 1050-094 Lisboa, Portugal (doravante Empresa)

Preencher todo o formulário. Em caso de qualquer problema no preenchimento, entre em contacto connosco.

Dados pessoais

Toda a informação contida neste documento permanecerá confidencial

Loja (Endereço):

Data:

Candidato ao cargo de:

Como tomou conhecimento desta Vaga?

Cargo:

Telemóvel:

Apelidos:

Telefone da Morada:

Nome:

Telefone do Trabalho:

Poe trabalhar aos fins-de-semana e à noite?

Sim / Não

Morada actual:

Código postal:

Morada Permanente: *(caso diferente da morada actual)*

E-mail:

Identificação

Todos os candidatos devem fornecer prova de elegibilidade para o emprego no país onde se candidatam, devendo apresentar a documentação adequada quando requerida.

Está legalmente habilitado para trabalhar no país onde é candidato?

Sim / Não

Geral

Alguns parentes/companheiro seu trabalha na Foot Locker? *Em caso afirmativo, indique o cargo, local e nome.*

Cargo:

Local:

Nome:

Foi alguma vez condenado por um delito relativo ao cargo ao qual se candidata?

Sim / Não

Experiência Profissional na Foot Locker

Já trabalhou anteriormente na Foot Locker? *Em caso afirmativo, indique a data, cargo e local.*

Data: *De*

Até

Local:

Mobilidade

Podem haver vagas noutras lojas da Foot Locker. *Indique locais/áreas onde gostaria de trabalhar:*

Qualificações académicas (Diploma/Certificados/Graduação/Certificado Profissional)

| <i>Escolaridade (Escola Secundária, Universidade/Colégio Universitário)</i> | <i>Ano</i> | <i>Grau, Diploma ou Certificado recebido</i> |
|---|------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Qualificações profissionais ou outras, incluindo afiliação em sociedades profissionais e pormenores de outros estágios de especialização, capacidades ou experiências relevantes para o comércio de retalho e/ou serviço ao cliente:

Experiência Profissional

Indique a sua experiência profissional começando pelo seu emprego actual ou pelo emprego mais recente. Caso existam lacunas na sua experiência profissional devido a desemprego, indique também as respectivas datas.

Nome da Empresa:

Telefone:

Endereço:

Datas

De:

Até:

Tipo de Negócio:

Cargo:

Nome do Supervisor:

Indique o prazo de aviso:

Data de qualquer plano de férias:

Quando estaria disposto a começar a trabalhar?

Indique as 3 responsabilidades principais no seu actual cargo:

Descreva dois sucessos alcançados no seu cargo actual:

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Nome da Empresa: | Datas De: Até: |
| Telefone: | |
| Endereço: | |

| |
|---------------------|
| Tipo de Negócio: |
| Cargo: |
| Nome do Supervisor: |

| |
|---|
| Indique as 3 responsabilidades principais do cargo: |
| |
| |
| |

| |
|--|
| Descreva dois sucessos alcançados nesse cargo: |
| |
| |
| |

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Nome da Empresa: | Datas De: Até: |
| Telefone: | |
| Endereço: | |

| |
|---------------------|
| Tipo de Negócio: |
| Cargo: |
| Nome do Supervisor: |

| |
|---|
| Indique as 3 responsabilidades principais do cargo: |
| |
| |
| |

| |
|--|
| Descreva dois sucessos alcançados nesse cargo: |
| |
| |
| |

Informação Adicional

| |
|--|
| Descreva alguma experiência na qual tenha realizado um excelente serviço ao cliente de forma inesperada. |
| |
| |
| |

| |
|--|
| Descreva a situação mais difícil de serviço ao cliente que tenha enfrentado e como a resolveu. |
| |
| |
| |

| |
|--|
| Descreva alguma situação no seu trabalho na qual foi necessária a sua coordenação e o trabalho em equipa. Quais foram os pontos positivos deste trabalho? Quais os pontos negativos? |
| |
| |
| |

| |
|---|
| Especifique os idiomas que fala fluentemente. |
| |
| |
| |

Referências

Forneça os nomes e endereços dos seus dois últimos empregos. Caso nunca tenha trabalhado, são aceites as referências da Escola ou Universidade.

Nome:

Nome da empresa / escola:

Cargo:

Endereço:

Telefone:

Nome:

Nome da empresa / escola:

Cargo:

Endereço:

Telefone:

Declaração

Declaro que a informação fornecida neste formulário é verdadeira e completa. Sei que caso venha a ser descoberto que qualquer declaração é falsa ou incorrecta, incorro o risco de desqualificação da minha candidatura ou despedimento da Empresa, consoante o aplicável por lei. Também autorizo a que a Empresa entre em contacto com qualquer referência pessoal ou emprego anterior citado neste formulário, para obter referências satisfatórias e que autorizo a divulgação destas referências a Empresa.

Aviso e Consentimento dos Dados Pessoais

Pela presente autorizo que os dados pessoais recolhidos através deste Formulário sejam processados pela Empresa com o objectivo de gerir o meu formulário de emprego e criar uma base de dados para possíveis oportunidades de emprego futuras na Foot Locker. Os dados pessoais serão utilizados pela Empresa e/ou empresas filiais da Foot Locker no contexto de recrutamento e selecção, podendo o processamento incluir qualquer meio manual ou automático realizado com os dados pessoais incluindo, mas não limitado, à recolha, registo, armazenamento, modificação e publicação dos dados junto das empresas relacionadas com a Foot Locker.

Também autorizo que a Empresa transfira os dados pessoais às empresas Foot Locker localizadas fora da Comunidade Europeia.

Caso o processo de candidatura seja seguido de emprego na Foot Locker, os dados do Formulário serão transferidos para o ficheiro pessoal. Em caso de não obtenção de emprego, autorizo que os dados sejam armazenados pela Empresa durante um período de 6 meses, após terminado o processo de selecção.

Ao preencher este Formulário, autorizo de forma explícita a que a Empresa processe os dados pessoais deste formulário para os propósitos citados acima (incluindo o processamento dos dados relacionados com os contactos do meu emprego anterior). Estou ciente de que tenho o direito, de acordo com a legislação aplicável, a rever, aceder e corrigir os meus dados pessoais.



Foot Locker

Local e Data:

Assinado: