



**BÓTICAS**  
CÂMARA MUNICIPAL



## FICHA DE INSCRIÇÃO

### 1 – Identificação do participante

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ano Escolar: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

### 2 – Identificação do Agregado familiar

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

C. C.: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

C. C.: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

### 3 – Saúde

Cartão de Utente nº: \_\_\_\_\_

Problemas de Saúde: Não  Sim  Quais? \_\_\_\_\_

Medicação Diária: Não  Sim  Qual? \_\_\_\_\_

### 4 – Semanas em que se inscreve

Julho: 7 a 11  14 a 18  21 a 25  28 a 1 agosto

Agosto: 4 a 8  11 a 15  18 a 22  25 a 29

### 5 – Pretende almoço

Não  Sim

As crianças que pretendem almoço terão de marcar as refeições obrigatoriamente no dia anterior e efetuar o pré-pagamento das mesmas.

O seu educando tem alguma alergia alimentar?

Não  Sim  Qual? \_\_\_\_\_

## 6 - Escalões

O participante beneficia de escalão escolar?

Não  Sim

Qual?

Escalão A  Escalão B  Escalão C

**(Anexar comprovativo do escalão)**

## 8 – Autorizações

O seu educando tem autorização para sair dos Ateliers sozinho na hora de almoço?

Não  Sim  **(Só aplicável aos inscritos nos Ateliers)**

O seu educando tem autorização para sair dos Ateliers sozinho ao final do dia?

Não  Sim  **(Só aplicável aos inscritos nos Ateliers)**

Com a presente inscrição, declaro que autorizo a participação do meu educando nas atividades programadas do espaço de tempos livres em referência.

Autorizo a realização de fotografias/vídeos no decorrer das atividades, para efeitos de promoção institucional da entidade promotora.  (Coloque **SIM** para autorizar ou **NÃO** para proibir)

O consentimento, agora prestado, pode ser retirado em qualquer altura presencialmente nas instalações do Município. A retirada do consentimento não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

-----  
O Município de Boticas, responsável pelo tratamento dos dados deste documento, informa que:

- a) Os dados pessoais são tratados com a finalidade de gestão e planeamento das atividades acima indicadas, tendo como fundamento legal a prestação de serviços, e cumprimento das obrigações contratuais e legais daí decorrentes na prossecução do interesse público e exercício de autoridade pública.
  - b) Os dados serão tratados por entidades terceiras/subcontratantes apenas por força de disposição legal ou por estrita necessidade da efetivação das finalidades referidas.
  - c) Os dados pessoais recolhidos, serão somente conservados pelo tempo estritamente necessário ou cumprimento de prazo fixado por Lei.
  - d) O titular dos dados pode exercer os direitos previstos no referido RGPD, designadamente o direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição junto do Município e de reclamação para autoridade de controlo - Comissão Nacional de Proteção de dados - [geral@cnpd.pt](mailto:geral@cnpd.pt), sem prejuízo das finalidades e prazos de conservação acima referidos; O Encarregado de Proteção de Dados do Município pode ser contactado através do endereço postal [rgpd@cm-boticas.pt](mailto:rgpd@cm-boticas.pt).
  - e) A comunicação dos dados pessoais recolhidos constitui, requisito de cumprimento da finalidade indicada, pelo que o titular está obrigado a fornecê-los e a atualizá-los.
- 

## 9 - Termo de Responsabilidade

O abaixo-assinado declara, sob compromisso de honra, que são verdadeiras as informações constantes deste formulário e que se compromete a avisar com, pelo menos, 24 horas de antecedência da não comparência do seu educando.

Declara ainda que tem conhecimento do Regulamento de Funcionamento dos Ateliers de Verão, comprometendo-se a cumpri-lo integralmente.

Assinatura \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Assinatura do Encarregado de Educação)