



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

ABRIL: 3 a 6 **10 a 14**

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.

Assinale com uma cruz qual ou quais os dias que pretende almoço.

3 abril	4 abril	5 abril	6 abril	10 abril	11 abril	12 abril	13 abril	14 abril

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)

7 – Informações

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

Não Sim

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

Não Sim

8 – Autorizações

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, 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.
 - 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)