FICHA DE INSCRIÇÃO (3-6)

1 – IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome:

Data de Nascimento: Idade: Ano Escolar:

Morada:

C. C.: NIF:

Cartão de Utente nº:

Problemas de Saúde: Não ☐ Sim ☐ Quais?

Medicação Diária: Não ☐ Sim ☐ Qual?

Se sim, comprovo com atestado médico ☐

Declaro sob compromisso de honra que o meu educando tem o Boletim de Vacinas atualizado ☐

2 – DADOS PARENTAIS

Nome da Mãe:

C. C.: Contacto:

Entidade Empregadora:

Nome do Pai:

C. C.: Contacto:

Entidade Empregadora:

3 - O SEU EDUCANDO TEM AUTORIZAÇÃO PARA SAIR SOZINHO DAS ATIVIDADES NO FINAL DO DIA?

Sim ☐

Não ☐

Indique as pessoas autorizadas a receber a(o) sua(seu) educando no fim das atividades:

4 -PERÍODO EM QUE INSCREVE

Tarde ☐ Manhã e Tarde (Se os pais estiverem a trabalhar. Trazer declaração da entidade empregadora) ☐

Pretendo almoço (Se os pais estiverem a trabalhar. Trazer declaração da entidade empregadora) ☐

Custo da refeição 2€. Pagamento antecipado até 6ª feira da semana anterior.

5 - CONSENTIMENTO PARA O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS E UTILIZAÇÃO DE IMAGEM E SOM NO ÂMBITO DO PROGRAMA

Com o objetivo de estabelecer critérios rigorosos que enquadrem a disponibilização de imagem e/ou som por via eletrónica dos participantes no Programa Mexe-te nas Férias, o Município de Montalegre, solicita a sua autorização para o registo de dados pessoais das categorias imagem e som, recolhidos no âmbito das atividades. Este documento contempla, ainda, a recolha do consentimento para tratamento do dado imagem e/ou som por parte do município no contexto da realização de atividades. Estes dados serão exclusivamente usados no contexto de divulgação perante a comunidade em geral e para efeitos da promoção institucional via página web e redes sociais geridas pelo município.

No seguimento do exposto, em relação ao tratamento do dado pessoal imagem e/ou som (vídeo), declaro que:

☐ Autorizo ☐ Não autorizo tratamento para registo das atividades para fins de documentação e divulgação interna.

☐ Autorizo ☐ Não autorizo tratamento para divulgação e promoção institucional de atividades perante a comunidade em geral via página web institucional e redes sociais geridas pelo Município.

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 Montalegre, 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. O eventual tratamento de dados pessoais da categoria de saúde tem como finalidade a adequação das atividades às necessidades específicas da criança, tendo como fundamento de licitude o consentimento do titular dos direitos parentais.

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.

7 - NORMAS DE FUNCIONAMENTO

Confirmo que recebi o documento com as normas de funcionamento do Programa Mexe-te nas Férias 2025. ☐

8 - T-SHIRT IDENTIFICATIVA

Confirmo que tomei conhecimento da obrigatoriedade de uso da T-shirt Identificativa em todas as atividades a realizar. ☐

9 - PERÍODO EM QUE INSCREVE O SEU EDUCANDO:

14 a 31 de julho ☐

10 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

O abaixo-assinado declara, sob compromisso de honra, autorizar a participação do seu educando nas atividades do Programa Mexe-te nas Férias 2025, e que são verdadeiras as informações constantes deste formulário e que se compromete a entregar as autorizações para as saídas com pelo menos 5 dias de antecedência, sob pena de a criança não poder participar na respetiva atividade.

Declara ainda que tem conhecimento do Regulamento de Funcionamento do Programa Mexe-te nas Férias 2025, comprometendo-se a cumpri-lo integralmente.

Nome do Educando: _____ Idade: _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

(Assinatura do Encarregado de Educação)