



FICHA DE INSCRIÇÃO (7-15)

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:

<input type="text"/>	<input type="text"/>

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)