



## ATIVIDADES DE OCUPAÇÃO DE TEMPOS LIVRES

### FICHA DE INSCRIÇÃO

REGISTO IPDJ N.º 158/DRN

#### PROGRAMA

Férias Desportivas

Férias Educativas

#### PERÍODO SEMANAL PRETENDIDO

04 a 08 julho  11 a 15 julho  18 a 22 julho  25 a 29 julho  01 a 05 agosto  08 a 12 agosto

#### PERÍODO SEMANAL PRETENDIDO EM CASO DE VAGA

04 a 08 julho  11 a 15 julho  18 a 22 julho  25 a 29 julho  01 a 05 agosto  08 a 12 agosto

#### DADOS DO PARTICIPANTE

Nome:

Cartão Cidadão:  Data de nascimento: / /  NIF:

Morada:

Código Postal:  -  Localidade:

Indicação de algum problema de saúde ou alimentar:

#### DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome:

Contacto Telefónico:  Email:

#### TOMA CONHECIMENTO

O Município de Penafiel utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, para a instrução dos seus processos e a prestação de informação sobre assuntos da autarquia.

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Penafiel consulte a nossa página web em <https://www.cm-penafiel.pt/politica-de-privacidade> ou envie um e-mail para [dpo@cm-penafiel.pt](mailto:dpo@cm-penafiel.pt).



## ATIVIDADES DE OCUPAÇÃO DE TEMPOS LIVRES

### TERMOS DE RESPONSABILIDADE

Eu acima referido e abaixo assinado, declaro para os devidos efeitos:

Que o meu educando não necessita de acompanhamento médico ou de alimentação específica, pelo que o autorizo a participar na atividade de ocupação de tempo livre.

Autorizo expressamente o tratamento dos dados constantes do presente formulário para efeitos exclusivos deste programa.

Autorizo a recolha de eventuais imagens para fins exclusivamente relacionados com a promoção e divulgação deste programa.

Declaro que atendendo à situação epidemiológica em Portugal causada pela doença COVID-19, atesto o meu perfeito conhecimento e perceção dos riscos e consequências que esta autorização comporta e acarreta para o meu educando.

Penafiel, / /

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Encarregado de Educação/Representante Legal

### A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

1. Valor geral da inscrição: 25,00 € / semana;

2. Desconto/benefício de 20%:

Sejam oriundos de agregados familiares com dois ou mais filhos dependentes;

No último ano letivo, tenha beneficiado de escalão A ou B, no âmbito das medidas de ação social escolar;

Sejam oriundos de agregados familiares em que pelo menos um dos progenitores se encontra inscrito como associado do SSTCMP.

3. Desconto/benefício de 50%:

Sejam oriundos de agregados familiares que beneficiem do Cartão Municipal de Família Numerosa.

Total a pagar:  €

Penafiel, / /

O funcionário: \_\_\_\_\_  
Assinatura legível