

ATIVIDADES DE OCUPAÇÃO DE TEMPOS LIVRES

FICHA DE INSCRIÇÃO

REGISTO IPDJ N.º 158/DRN

PROGRAMA			
○ Féria:	s Desportivas	○ Férias Edu	ıcativas
PERÍODO SEMANAL PRETENDIDO			
O3 a 07 julho O 10 a 14 julho C) 17 a 21 julho 🔘 24 a	a 28 julho 🔵 31 julho a 04 ago	sto O7 a 11 agosto
PERÍODO SEMANAL PRETENDIDO I	EM CASO DE VAGA		
O3 a 07 julho O 10 a 14 julho C) 17 a 21 julho 🔘 24 a	a 28 julho 🔘 31 julho a 04 ago	sto 07 a 11 agosto
DADOS DO PARTICIPANTE			
Nome:			
Data de nascimento:	Idade:	NIF:	
Morada:			
Código Postal: -	Localidade:		
Indicação de algum problema de careça de um cuidado especial:	saúde ou alimentar	relevante que possa limita	r a atividade ou que
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.

No âmbito da recolha de dados pessoais, e dos seus direitos, pode contactar o/a Encarregado/a de Proteção de Dados Municipal no endereço de correio eletrónico dpo@cm-penafiel.pt. Para mais informações referentes a dados pessoais, quais os seus direitos e como pode exercê-los, por favor visite no site municipal a página da nossa política de privacidade (https://www.cm-penafiel.pt/politica-de-privacidade) ou caso não consiga aceder à página, consulte a versão em papel.





ATIVIDADES DE OCUPAÇÃO DE TEMPOS LIVRES

TERMOS DE RESPONSABILIDADE

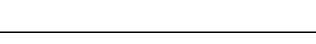
Numerosa.

Total a pagar:

Penafiel,

€

Eu acima referido e abaixo assinado, declaro para os efeitos do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais e dos dados pessoais do meu educando à Câmara Municipal de Penafiel. Declaro ainda que: Autorizo de forma livre, específica e informada a recolha e tratamento dos meus dados pessoais e os dados do meu educando, 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. Aceito e tomo conhecimento da programação, dos valores, das condições, das normas de utilização e dos critérios de admissão às atividades. Penafiel, 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



Assinatura legível



O funcionário: