



ATIVIDADES DE OCUPAÇÃO DE TEMPOS LIVRES

FICHA DE INSCRIÇÃO

REGISTO IPDJ N.º 158/DRN

PROGRAMA

Férias Desportivas

Férias Educativas

PERÍODO SEMANAL PRETENDIDO

03 a 07 julho 10 a 14 julho 17 a 21 julho 24 a 28 julho 31 julho a 04 agosto 07 a 11 agosto

PERÍODO SEMANAL PRETENDIDO EM CASO DE VAGA

03 a 07 julho 10 a 14 julho 17 a 21 julho 24 a 28 julho 31 julho a 04 agosto 07 a 11 agosto

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome:

Data de nascimento: / / Idade: NIF:

Morada:

Código Postal: - Localidade:

Indicação de algum problema de saúde ou alimentar relevante que possa limitar a atividade ou que careça de um cuidado especial:

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

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, / /

Assinatura: _____
Encarregado de Educação/Representante Legal

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

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