



Oficinas de Páscoa 2025



Lagoas
de Bertandos
e S. Pedro D'Arcos
Ponte de Lima

Número da inscrição: _____

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do Participante: _____ | Idade: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ | N.º de Utente de Saúde _____

Morada: _____ Código Postal: _____

Encarregado de Educação: _____ E-mail: _____

Em caso de emergência contactar (nome e contacto): _____

FICHA CLÍNICA

O seu educando tem alguma limitação física e/ou psicológica que possa condicionar a participação nas atividades das Oficinas promovidas pelo Serviço Área Protegida? Sim ☐ Não ☐ | Qual: _____

Faz alergia a algum alimento? Sim ☐ Não ☐ | Qual: _____

Faz alergia a algum medicamento? Sim ☐ Não ☐ | Qual: _____

Autoriza a recolha de imagens do seu educando para efeito de divulgação das atividades desenvolvidas no Serviço Área Protegida? Sim ☐ Não ☐

Assinatura do Encarregado de Educação: _____

OFICINAS

Mundo Rural (3 dias)	Desporto e Natureza (2 dias)	Natureza e Ciência (2 dias)	Desporto e Cultura (2 dias)
07 a 09 de abril ☐ 18€*	10 e 11 de abril ☐ 12€*	14 e 15 de abril ☐ 12€*	16 e 17 de abril ☐ 12€*

(*Valor isento de IVA. Inclui almoço. Desconto de 50%, no caso de participantes que apresentem Cartão Municipal de Famílias Numerosas.)

CONSIDERAÇÕES

Pagamento no ato da inscrição.

O preenchimento desta Ficha é obrigatório para a realização de seguro de Acidentes Pessoais.

Deverá apresentar, no ato de inscrição, os documentos de identificação do participante e do encarregado de educação.

Nota: A equipa de monitores poderá aplicar sanções aos participantes que não cumpram as suas orientações e que tomem atitudes que de alguma forma possam perturbar o bom funcionamento da Oficina, podendo, em última instância, serem interditos de participar nos restantes dias da Oficina.

Em caso de desistência não há direito à devolução da quantia paga.

Nº do CC/BI do E. de Educação: _____ | Data de validade: ____/____/____

Nº do CC/BI do Participante: _____ | Data de validade: ____/____/____

Fatura/Recibo: Em nome do Participante ☐ | Em nome do E. de Educação ☐ | NIF: _____

Fatura/Recibo n.º: _____ | Data da Inscrição: ____/____/____

☐ Declaro que verifiquei os dados dos documentos necessários à inscrição, o Funcionário: _____

Informação sobre o tratamento de dados pessoais - Regulamento Geral de proteção de Dados (RGPD – Regulamento (UE) 2016/679) e da Lei 58/2019 de 8 de agosto

De acordo com RGPD - Regulamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, e da Lei 58/2019 de 8 de agosto, que assegura a sua execução, na ordem jurídica nacional, o Município de Ponte de Lima, informa que a finalidade dos dados pessoais recolhidos é a referida no presente requerimento e que os dados serão armazenados pelo prazo legalmente definido.

Mais se informa que pode exercer os seus direitos previstos no RGPD, nomeadamente:

- Solicitar o acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade e oposição, sem comprometer a ilicitude do tratamento efetuado bem como a ser informado em caso de violações de segurança;
- Apresentar reclamação Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) se considerar que os seus direitos foram violados.

Estes direitos podem ser exercidos através do e-mail: encarregadodeprotecaodedados@cm-pontedelima.pt

Para mais informações deve consultar www.cm-pontedelima.pt/p/politica_de_privacidade_e_seguranca