



Número da inscrição: _____

dos 05 aos 08 anos

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/é intolerante a algum alimento? Sim ☐ Não ☐ | Qual: _____

Faz alergia/é intolerante 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 (3 dias)	Desporto e Cultura (2 dias)
30 junho a 02 julho ☐ 18€*	03 e 04 julho ☐ 12€*	07 a 09 julho ☐ 18€*	10 e 11 julho ☐ 12€*
14 a 16 julho ☐ 18€*	17 e 18 julho ☐ 12€*	21 a 23 julho ☐ 18€*	24 e 25 julho ☐ 12€*
28 a 30 julho ☐ 18€*	31 julho e 01 agosto ☐ 12€*	04 a 06 agosto ☐ 18€*	07 e 08 agosto ☐ 12€*
	11 e 12 agosto ☐ 12€*		13 e 14 agosto ☐ 12€*
18 a 20 agosto ☐ 18€*	21 e 22 agosto ☐ 12€*	25 a 27 agosto ☐ 18€*	28 e 29 agosto ☐ 12€*

*Os valores apresentados são isentos de IVA. Inclui almoço.
Desconto de 50%, no caso de participantes que apresentem o Cartão Municipal de Famílias Numerosas.

CONSIDERAÇÕES

É obrigatório 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.

Notas: 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.

As Oficinas decorrem entre as 09h e as 17h30. É concedida uma tolerância de 15/20 minutos, para o início e término das atividades.

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