



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/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)
22 a 24 junho <input type="checkbox"/> 18€*	25 e 26 junho <input type="checkbox"/> 12€*	29 junho a 01 julho <input type="checkbox"/> 18€*	02 e 03 julho <input type="checkbox"/> 12€*
06 a 08 julho <input type="checkbox"/> 18€*	09 e 10 julho <input type="checkbox"/> 12€*	13 a 15 julho <input type="checkbox"/> 18€*	16 e 17 julho <input type="checkbox"/> 12€*
20 a 22 julho <input type="checkbox"/> 18€*	23 e 24 julho <input type="checkbox"/> 12€*	27 a 29 agosto <input type="checkbox"/> 18€*	30 e 31 julho <input type="checkbox"/> 12€*
03 a 05 agosto <input type="checkbox"/> 18€*	06 e 07 agosto <input type="checkbox"/> 12€*	10 a 12 agosto <input type="checkbox"/> 18€*	13 e 14 agosto <input type="checkbox"/> 12€*
17 a 19 agosto <input type="checkbox"/> 18€*	20 e 21 agosto <input type="checkbox"/> 12€*	24 a 26 agosto <input type="checkbox"/> 18€*	27 e 28 agosto <input type="checkbox"/> 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](http://www.cm-pontedelima.pt/p/politica_de_privacidade_e_seguranca)