|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | A preencher pelos  serviços administrativos |
|  | Registo MGD nº |
|  |  |
|  | Data |
|  |  |  |
|  | Processo nº |
|  |  |
|  | Guia n.º |
|  |  |

ficha de inscrição - dias desportivos

IDENTIFICAÇÃO DO candidato

NOME

contribuinte NIF       TELEMÓVEL

contacto urgência

DO PEDIDO

VEM solicitar

A inscrição nos Dias Desportivos

 Escalão 1 escalão 2 escalão 3

1.ª semana  2.ª semana  3.ª semana  4.ª semana  5.ª semana

identificação do participante

NOME

cartão de cidadão CC/BI       contribuinte NIF

Data de nascimento       idade

MEIOS DE NOTIFICAÇÃO

AUTORIZO O ENVIO DE EVENTUAIS NOTIFICAÇÕES DECORRENTES DESTA COMUNICAÇÃO PARA Os SEGUINTEs ENDEREÇOs:

via postal

email

OBSERVAÇÕES

PROTEÇÃO DE DADOS

Declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, dou o meu consentimento de forma livre, especifica e informada, para a recolha e tratamento dos dados pessoais acima recolhidos por parte do Município de Coimbra, sendo os mesmos partilhados com as entidades com quem o Município celebrou ou venha celebrar a execução do(s) serviço(s) em que inscrevi. Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que, a qualquer momento, poderei retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo e sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique, pelo período de 5 anos.

 

TERMO DE RESPONSABILIDADE e declaração

Autorizo o meu educando a frequentar o programa a que se refere a presente inscrição.

Autorizo que o educando seja fotografado:   

Tomei conhecimento que:

1.-A Câmara Municipal não se responsabiliza pelas crianças fora do horário estabelecido (situações pontuais devem ser sinalizadas junto dos monitores).

2.- As crianças devem levar chapéu, água, lanche da manhã e da tarde.

encarregado de educação / ASSINATURA       DATA