



## Férias em Aventura

Ano de \_\_\_\_\_

Inscrição nº \_\_\_\_\_

### Ficha de Inscrição

#### Identificação do participante

Nome \_\_\_\_\_

Genero: F \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ Data Nasci/. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_

BI/CC \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

#### Período em que frequenta

De \_\_\_\_\_ de Julho a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

#### Filiação

Nome da Mãe \_\_\_\_\_

Contacto Pessoal \_\_\_\_\_ Serviço \_\_\_\_\_

Nome do Pai \_\_\_\_\_

Email de contacto \_\_\_\_\_

Contacto Pessoal \_\_\_\_\_ Serviço \_\_\_\_\_

#### Saúde

Situações de saúde informar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Em caso de urgência devemos contactar:

Nome: \_\_\_\_\_

Contacto : \_\_\_\_\_

#### Proteção dos dados e imagem

Autorizo a utilização dos dados pessoais constantes no presente formulário para fins do processo.

Tomo conhecimento de que posso exercer o direito de acesso, atualização, retificação e eliminação dos dados pessoais a qualquer momento, devendo para o efeito dirigir o pedido por escrito, ao Município.

As atividades realizadas durante este programa poderão ser gravadas em vídeo ou fotos pela Câmara para posterior divulgação nos meios de comunicação.

Os participantes poderão, em qualquer momento, não autorizar a publicação das imagens recolhidas, devendo para tal comunicar para o email [gabinetedesporto@cm-alpiarca.pt](mailto:gabinetedesporto@cm-alpiarca.pt)

Caso contrário, estarão automaticamente a autorizar a sua utilização, sem direito a qualquer compensação financeira.

Assinatura do Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_

