



## Ficha de Inscrição

### Grupos de pais (3- 8 anos)

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

Morada: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Contacto(s) telefónico(s): \_\_\_\_\_

Contacto e-mail: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexo: M  F

Estado Civil:

Solteiro(a)  Casado(a)/União de fato  Divorciado(a)  Viúvo(a)

Habilitações Literárias:

Analfabeto(a)  1º Ciclo  2º Ciclo  3º Ciclo  Secundário

Secundário incompleto  Outro: \_\_\_\_\_

Nº de filhos(as): \_\_\_\_\_ Idade(s): \_\_\_\_\_

Porque gostaria de participar nos grupos de pais do Programa de Educação Parental Positiva e Consciente? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indique qual o **dia** e **hora** da semana preferencial para a realização das sessões dos grupos de pais: \_\_\_\_\_

Dou o consentimento para o tratamento dos presentes dados para os fins mencionados

**Será garantida a confidencialidade dos dados recolhidos e a privacidade de todos os envolvidos, sendo o seu tratamento restrito ao âmbito do Plano Integrado e Inovador de Combate ao Insucesso Escolar da Lezíria do Tejo, em cumprimento do disposto na alínea a) do nº6 do RGPD.**