



Município de Resende

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### CRIANÇA/JOVEM

NOME: \_\_\_\_\_

IDADE: \_\_\_\_\_ DATA NASCIMENTO : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ BI / CC : \_\_\_\_\_

MASCULINO:  FEMININO :  NIF: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ FREGUESIA: \_\_\_\_\_

MODALIDADE FAVORITA : \_\_\_\_\_

### ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOME: \_\_\_\_\_

BI/CC : \_\_\_\_\_ TELEF/TLM : \_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_

### DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

(Nome) \_\_\_\_\_ titular das

responsabilidades parentais da criança \_\_\_\_\_

autorizo a recolha de dados pessoais acima elencados , pelo Município de Resende, no âmbito da presente inscrição.

Declaro que tomei conhecimento do direito de, a qualquer momento, requerer o acesso, retificação, apagamento ou limitação dos dados pessoais supramencionados, através do encarregado de proteção de dados, dpo@cm-resende.pt.

Resende, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_

O (A) Titular das responsabilidades parentais

Reservado aos serviços - não preencher

TÉCNICO:

NOME \_\_\_\_\_

DATA DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_ NÚMERO DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_ ESCALÃO: \_\_\_\_\_