



Ficha de Inscrição
Projeto “Férias na Câmara – Páscoa 2025”

1. Elementos relativos ao aluno

NOME COMPLETO: _____ NIF ALUNO: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ - _____ LOCALIDADE: _____ FREGUESIA _____

B.I. / C.C.: _____ DATA NASCIMENTO: _____

ENCARREGADO EDUCAÇÃO: _____

TELEFONE / TELEMÓVEL: _____

SELECIONE OS DIAS PRETENDIDOS:

Abril										
7	8	9	10	11			14	15	16	

ALMOÇO (Assinale na caixa abaixo)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Transporte Escolar

Necessita de Transporte? SIM NÃO

Se **SIM**, qual o local de entrada/saída (de acordo com o definido no Plano de Transportes)?

3. Autorização de saída da escola

___ Autorizo / ___ Não autorizo o meu educando a sair da escola para atividades no exterior, no concelho de Resende, coordenadas pelo monitor responsável;

- Acompanhado na hora de almoço e no final das atividades por _____;

- Sozinho na hora de almoço e no final das atividades.



CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

(Nome) _____, titular das responsabilidades parentais da criança _____, dou o meu consentimento, ao Município de Resende, para a recolha dos meus dados pessoais (nome e telefone), bem como dos dados pessoais daquela criança (nome, morada, cartão de cidadão, NIF, data de nascimento) para inscrição nas atividades realizadas no âmbito do Projeto “**Férias na Câmara - Páscoa 2025**”, nos termos do estatuído nas alínea a) do n.º 1 do artigo 6.º do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de Abril de 2016.

Dou o meu consentimento / não dou o meu consentimento ao Município de Resende, para a recolha de imagem (fotografia e vídeo) daquela criança, no âmbito do Projeto “**Férias na Câmara – Páscoa 2025**”, e divulgação da referida recolha na Internet (Facebook, Youtube e Página do Município) nos termos do estatuído na alínea a) do n.º 1 do artigo 6.º do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de Abril de 2016.

Declaro ainda, que fui informado do prazo de conservação de 5 anos dos dados acima indicados.

Mais 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 2025

(O Titular das responsabilidades parentais)

Declaração

Tomei conhecimento que não será permitida a utilização de telemóvel e/ou tablet, por parte do meu educando, durante o decorrer do programa de férias.

(O Titular das responsabilidades parentais)

3. A preencher pelos serviços:

Data de recebimento da inscrição: ____ / ____ /2025

Hora: ____ h ____ min.

O funcionário: _____.