Divisão de Educação, Cultura, Turismo, Desporto e Juventude

Ficha de Inscrição
Projeto "Férias na Câmara – Natal 2026"

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:

DEZEMBRO																	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	
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 - Natal 2026**", 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 – Natal 2026**", 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 2026

_____
(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: ___/___/2026

Turma: ____

Hora: ___h ___ min.

O funcionário: _____.