

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ficha de Inscrição em Atividades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Atividade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Designação: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Data início | | | | | | |  | | | | | | | Data de Fim | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| Período Atividade: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Outro período a definir: | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificação da Criança | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | NIF: | |  | | |
| Morada: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código Postal: | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | Localidade: | | |  | | | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | Contacto telefónico: | | | | |  | | | | | |
| Informações sobre necessidades relativas à saúde[[1]](#footnote-1): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificação do/a Encarregado/a de Educação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Morada: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contacto telefónico: | | | | | | | | | |  | | | | Email: | | |  | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado[[2]](#footnote-2). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorização para utilização de fotografias e imagens[[3]](#footnote-3) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorizo  Não Autorizo  Que o/a meu/minha educando/a seja fotografado/a e/ou filmado/a, no âmbito das atividades que irão decorrer ao longo da Iniciativa, e a eventual utilização das mesmas em publicações em suportes digitais do Município (por exemplo *Facebook* do Museu, Catavento, site da autarquia, etc), suportes informativos físicos (por exemplo Boletim, + Museu, Catavento, etc.) e apresentações em conferências/encontros relativos a Museus, Educação Patrimonial e/ou Património. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Termo de consentimento[[4]](#footnote-4) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eu, | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | [*nome do subscritor*], estou consciente de que a | | | | | | | | |
| participação do meu educando na iniciativa Férias no Museu implica o tratamento dos dados pessoais constantes do presente formulário e manifesto o meu consentimento com o seu tratamento no âmbito desta atividade. Manifesto a minha concordância com os termos  e condições da Política de Proteção de Dados e Privacidade que se encontram disponíveis em [www.cm-palmela.pt](http://www.cm-palmela.pt) e estou informado/a de que posso exercer os meus direitos de proteção de dados, nomeadamente o direito de acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento, dentro do horário normal de funcionamento, através dos canais de atendimento, nomeadamente o Atendimento Presencial municipal, ou pelo correio eletrónico [atendimento@cm-palmela.pt](mailto:atendimento@cm-palmela.pt). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data e Assinatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | |  | ,    de       de | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Assinatura do/a Encarregado/a de Educação

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. Necessidade de tomar medicação, restrições alimentares ou outras; [↑](#footnote-ref-1)
2. Conforme previsto no n.º 1 do artigo 63.º do Código de Procedimento Administrativo. [↑](#footnote-ref-2)
3. Nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (EU) 2016/279 aplicável a partir de 25 de maio de 2018, e para a finalidade (assunto) abaixo indicada, o Município de Palmela solicita o seu termo de consentimento para tratamentos dos dados pessoais indispensáveis ao tratamento do seu pedido. [↑](#footnote-ref-3)
4. O não consentimento para o tratamento de dados mencionados impede a conclusão da inscrição na iniciativa e, consequentemente, a participação na atividade. [↑](#footnote-ref-4)