

Município de Reguengos de Monsaraz



Férias em Cheio

(Programa Férias Divertidas - Campo de Férias com o Registo n.º 25/2013/DRAleentejo)

Livro:	
Registo N.º:	
Processo n.º:	
Entrada:	
Classif.:	650.20.602
Registado por:	

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

Requerente (o/a aluno/a)

Nome:*			
Domicílio:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:*		Localidade:*	
NIF:*			
Tipo de documento de identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão; <input type="checkbox"/> Passaporte; <input type="checkbox"/> outro.		
N.º:		Válido até:	
*Data de nascimento:		*Idade à data de início das atividades:	

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Representante

Nome:			
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
NIF:			
Tipo de documento de identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão; <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade; <input type="checkbox"/> Passaporte; <input type="checkbox"/> outro.		
N.º:		Válido até:	
Procuração online (Código):			
Contacto Telefónico:		Email:	
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Encarregado de educação; <input type="checkbox"/> Pai ou mãe; <input type="checkbox"/> Representante legal		
	<input type="checkbox"/> Outra, descreva: <input type="text"/>		

*Notificações

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)		
	<input type="checkbox"/> Telefone		
	<input type="checkbox"/> E-mail		
As notificações/comunicações feitas por correio deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Outros contactos (por favor, indique):		
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Contacto telefónico:		Email:	

Município de Reguengos de Monsaraz



Informações de segurança da criança/jovem

A criança/jovem tem alergias/intolerâncias a alimentos ou elementos da natureza?

sim
 não

Se sim, descreva:

A criança/jovem tem diagnosticado um/vários problema(s) de saúde que seja(m) relevante(s) dar a conhecer à equipa do programa?

sim
 não

Se sim, descreva:

Qual o procedimento a adotar pela equipa do programa caso surja um episódio relacionado com o(s) problema(s) de saúde indicado(s)?

Autoriza o seu educando a deslocar-se sozinho dos diferentes locais onde se realizam as atividades para casa?

sim
 não

Por favor indique um contacto alternativo ao do encarregado de educação e qual o grau de ligação ao seu educando.

Tel:

Grau de ligação:

Nome:

Direitos de imagem

Autoriza que a criança seja fotografada no âmbito das atividades desenvolvidas?

sim
 não

Autoriza a divulgação das fotografias nos seguintes meios?

- Redes sociais;
 Relatórios de atividades;
 Boletim Municipal ou outras publicações do município;
 Não autorizo.

Município de Reguengos de Monsaraz



Declarações e assinaturas

* O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que **os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade**.

* Autorizo o meu educando a **participar em todas as atividades** programadas pela entidade promotora.

* Tenho conhecimento do **Regulamento Municipal do Programa "Férias Divertidas"**.

* Tenho conhecimento de que **a inscrição só é válida após o pagamento**, conforme o artigo 8.º do Regulamento do Programa Municipal "Férias Divertidas".

Pede deferimento,

Reguengos de Monsaraz , _____ (data)

O/A Requerente / O/A Representante

(Assinatura do/aa requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do/a Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O/A Funcionário/a

Documentos a apresentar

Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante (quando necessário);

Declaração emitida pela entidade empregadora, com data atual, que comprove que o pai e a mãe/representantes legais se encontram a exercer atividade profissional;

Outros documentos que considere pertinentes para o processo ou que sejam solicitados pelo Município de Reguengos de Monsaraz. Descreva:

Fundamentação da não apresentação de documentos

Município de Reguengos de Monsaraz



Regulamento Geral de Proteção de Dados

O Município de Reguengos de Monsaraz enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão exclusivamente utilizados para tratamento do presente pedido.

O Município de Reguengos de Monsaraz apenas partilha os dados estritamente necessários com terceiros para cumprimento das relações contratuais ou obrigações legais.

Enquanto titular de dados, poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade através de solicitação para os seguintes contactos:

- Responsável pelo Tratamento de Dados – geral@cm-reguengos-monsaraz.pt
- Encarregado de Proteção de Dados – dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt

Para mais informações consulte a Política de Privacidade e Tratamento de Dados Pessoais disponível no site em <https://www.cm-reguengos-monsaraz.pt/politica-privacidade/>.

Responsável pela Direção do Procedimento:	Sónia Cavaco		
Contacto Telefónico:	266 508 040	E-mail:	scavaco@cm-reguengos-monsaraz.pt
Gestor(a) do Procedimento:	Elsa Rolo		
Contacto Telefónico:	266 503 309	E-mail:	educacao@cm-reguengos-monsaraz.pt