

ESPAÇO JOVEM

Data:

Funcionário(a):

(A preencher pelos serviços)

I. DADOS DO INSCRITO												
Nome:							Da	Data de Nascimento:				
Escola:					Ciclo/Ano Escolar:				NIF:			
Escalão A				Escalão B				Escalão C				
Morada:												
Código Postal:	Postal: Localidade:											
Frequência de utilização o Espaço Jovem:			2 0	dias	3 dias			4 di	lias 5 dia		5 dias	
Necessita de cuidados especiais de saúde?								Si	m		Não	
Se sim, quais?												
Tem computador?	Tem internet em casa? Email:											
II. AGREGADO FAMILIAR												
Nome (Enc. Educ.):							١	NIF:				
Parentesco:				Recenseado no Beato?				Sim	1		Não	
Telefone: Email:												
Nome (outro familiar):					1				NIF:			
Parentesco:				Recenseado no Beato?				Sim	n Não			
Telefone: Email:												
III. AUTORIZAÇÕES												
Autoriza a saída não acompanhada do inscrito no final do período do Espaço Jovem? SIM NÃO												
Autoriza a frequência e participação em atividades, incluindo as de exterior?							SIM		NÃO			
PESSOAS COM QUEM O INSCRITO ESTÁ AUTORIZADO A SAIR												
NOME					PARENTESCO				CONTACTO			



Inscrição n.º:
Data:

V. AUTORIZAÇÃO DE CAPTAÇÃO DE IMAGEM

Para dar seguimento à sua pretensão, a Junta de Freguesia do Beato terá de proceder à recolha e tratamento dos seus dados pessoais e dos dados do seu educando, cuja proteção é para nós muito importante.

Assim, declaro:

- Consentir o tratamento dos meus dados pessoais (nome, telefones e correio eletrónico), bem como os dados do meu educando (nome, morada, NIF) que compreende todas as operações efetuadas desde a sua recolha, transmissão, seja por meio automatizado, ou não automatizado, sendo certo que tal tratamento é necessário à utilização e divulgação dos serviços prestados pela Junta de Freguesia do Beato, de acordo com a prossecução das competências e atribuições que lhe estão atribuídas por lei;
- Consentir que os meus dados pessoais e os dados do meu educando sejam transmitidos a outras entidades públicas, ou privadas na condição de subcontratantes, exclusivamente para a prossecução das finalidades legais a que esta Junta de Freguesia se encontra adstrita;
- Consentir que os meus dados pessoais e os do meu educando sejam armazenados pelo período de tempo necessário às finalidades para as quais foram recolhidos;
- Que tenho conhecimento que, nos termos da legislação sobre proteção de dados em vigor, é-me garantido, a todo o tempo, o
 exercício dos direitos de acesso, retificação, atualização e eliminação dos meus dados pessoais e dos do meu educando, podendo
 ainda opor-me ao tratamento dos mesmos mediante pedido escrito dirigido à Junta de Freguesia do Beato, bem como o direito
 de apresentar queixa junta da Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Declaro, ainda:

- Prestar o presente consentimento de forma livre e voluntária.
- Que o meu educando está em condições de saúde para participar neste programa, isentando organizadores, coordenadores, técnicos responsáveis e animadores/monitores de qualquer responsabilidade.

Esta inscrição consente o uso de fotografias, filmes ou outras gravações em que apareça a imagem do meu educando para as finalidades legítimas.

Data:	Assinatura:(Conforme documento de identificação)

A atividade só se realiza com o número mínimo de 10 crianças. A inscrição só será considerada válida mediante entrega de formulário devidamente preenchido e acompanhado pelos documentos exigidos.