

Nº DE PROCESSO

### 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

|                        |                   |          |                   |
|------------------------|-------------------|----------|-------------------|
| Nome                   |                   |          |                   |
| Data de Nascimento     | ___ / ___ / _____ | N.º SNS  |                   |
| Morada                 |                   |          |                   |
| N.º doc. Identificação |                   | Validade | ___ / ___ / _____ |
|                        |                   | NIF      |                   |

### 2. FILIAÇÃO

|  |  |          |  |
|--|--|----------|--|
| Nome da Mãe                                    |  |          |  |
| Morada   |  | Contacto |  |
| (a preencher caso não seja a mesma da criança) |  |          |  |
| Nome do Pai                                    |  |          |  |
| Morada   |  | Contacto |  |
| (a preencher caso não seja a mesma da criança) |  |          |  |

### 3. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

|  |  |                            |  |
|--|--|----------------------------|--|
| Nome   |  |                            |  |
| E-mail   |  |                            |  |
| Morada   |  | Contacto                   |  |
| (a preencher caso não seja a mesma da criança) |  |                            |  |
| Grau Parentesco                                |  | NIF                        |  |
|  |  | Contacto Local de Trabalho |  |

#### 4. ATIVIDADES LÚDICO-DESPORTIVAS

Danças Urbanas

Ginástica Acrobática   
(+ de 5 anos ou mediante avaliação da treinadora)

Natação (dos 3 aos 6 anos)

Lanches

#### 5. OBJETOS PESSOAIS

A instituição não se responsabiliza, pela perda ou dano de:

- Brinquedos ou outros objetos pessoais que levem (tabletes, telemóveis, brincos; relógios, entre outros);
- Outros objetos pessoais, tais como óculos, aparelhos auditivos, próteses dentárias, entre outros;

#### 7. INFORMAÇÕES RELEVANTES

Assinatura do Encarregado de Educação

---

## 8. UTILIZAÇÃO ESPECÍFICA DE DADOS PESSOAIS

### Por favor assinale a opção pretendida

- A utilização do nome do meu Educando nas folhas de recados/informações/autorizações para os Encarregados de Educação;     **Autorizo**     **Não Autorizo**
- Que se encontrem expostas fotografias do meu Educando, na participação nas atividades desenvolvidas, dentro das instalações da Instituição.     **Autorizo**     **Não Autorizo**
- Que se encontrem expostas fotografias do meu Educando, na participação nas atividades desenvolvidas, no site ou página do facebook do Centro de Bem Estar Social da Freguesia de Figueira de Lorvão.  
 **Autorizo**     **Não Autorizo**

### **Quanto aos Seus Dados Pessoais**

- 1 Por força de alterações legislativas em matéria de protecção e tratamento d dados pessoais, decorrentes do Regulamento Geral de Protecção de Dados (Regulamento EU 2016/679) do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de Abril de 2016.
- 2 Reconhece, expressamente, que o Responsável pelo Tratamento, para fins de formalização do processo de inscrição como utente, irá recolher e deter dados pessoais relativos à sua pessoa e ao seu educando, sendo-lhe concedido o direito a aceder a esta informação nos termos legalmente aplicáveis.
- 3 Aceita e presta o seu consentimento ao Responsável pelo Tratamento para tratar dados pessoais relativos à sua pessoa e do seu educando, para fins descritos no ponto anterior, e, quando necessário, colocar essa informação à disposição de terceiros, prestadores de serviços, organismos públicos e quaisquer outras entidades, nos termos legais.
- 4 Consente expressamente, nomeadamente, na recolha, registo e integração em bases de dados, organização, conservação, adaptação, alteração, recuperação, consulta, utilização, eliminação e comunicação por transmissão, difusão ou qualquer outra forma de colocação à disposição, incluindo a possibilidade de comparação e interconexão.
- 5 Esta autorização vigora no período de permanência como utente, terminando automaticamente com o término dessa relação.
- 6 As autorizações agora declaradas, poderão ser eliminadas em qualquer momento, bastando solicitar por escrito a intenção, via email para geral@cbes-figueiradelorvao.com, ou presencialmente na sede do Responsável pelo Tratamento, situação que implicará o fim da relação com a instituição.

Figueira de Lorvão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

O Pai, \_\_\_\_\_

A Mãe; \_\_\_\_\_