



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Morada: _____

Data de Nasc: ____/____/____ Idade: ____ Ano escolar: ____ Turma: ____ TAM T-shirt: ____

C. C. _____ Nº. contribuinte: _____ Nº. Utente: _____

Necessita de transporte: _____ Local: _____

Ficha de Saúde da Criança:

Tem alguns problemas de saúde (doenças crónicas, alergias...) : Sim ☐ Não ☐

Se respondeu sim, quais _____

Período de Férias em que se inscreve:

Semana de 30 de junho a 04 de julho ☐

Semana de 07 a 11 de julho ☐

Semana de 14 a 18 de julho ☐

Semana de 21 a 25 de julho ☐

Semana de 28 a 31 de julho ☐

Escalão A: 1 filho 12€ | 2 filhos 17€ | 3 filhos 22€

Escalão B: 1 filho 17€ | 2 filhos 22€ | 3 filhos 27€

S/escalão: 1 filho 22€ | 2 filhos 30 € | 3 filhos 37€

Nota: Estes valores são referentes a cada semana, e incluem, transporte, seguro, alimentação e atividades, à exceção de algumas saídas que poderão ter um valor acrescentado. Para agregados familiares com mais de 3 filhos, será aplicado o desconto proporcional de 50% sobre o valor inicial.

Escalão da criança na escola _____.

Horário de funcionamento das atividades: **09h00 - 17h30m**

Caso necessite de **alargamento de horário**, este poderá funcionar entre as 8h00 e as 18h00, apenas com aviso prévio. Se necessita, por favor coloque a hora de **Entrada** _____; **Saída** _____;

Encarregado de Educação:

Nome: _____ Contacto: _____

Tomei conhecimento do Regulamento,



Autorização e Divulgação de Imagens do Aluno

Eu, _____, portador do Cartão de Cidadão,
n.º _____, encarregado de educação
de _____, portador do Cartão de Cidadão
n.º _____, declaro que autorizo o Município de Ribeira de Pena a fazer tratamento por meios
fotográficos ou de gravação de vídeo de imagens e som do meu educando para:

- Documentação organização e divulgação de atividades pedagógicas e recreativas e eventual afixação nos espaços de realização de atividades.

Autorizo ☐ Não Autorizo ☐

- Publicação na página eletrónica do Município.

Autorizo ☐ Não Autorizo ☐

- Publicação nas redes sociais geridas pelo Município.

Autorizo ☐ Não Autorizo ☐

O consentimento agora prestado pode ser retirado em qualquer momento presencialmente nas instalações do Município de Ribeira de Pena – Praça do Município – 4870-152 Ribeira de Pena. A retirada do consentimento não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Ribeira de Pena _____, _____ de _____.

O Encarregado de Educação

Utilização de Dados

O Município de Ribeira de Pena, responsável pelo tratamento dos dados recolhidos neste documento, informa que:

Os dados pessoais são tratados com a finalidade de gestão e planeamento das atividades acima indicadas, tendo como fundamento legal a prestação de serviços, e cumprimento das obrigações contratuais e legais daí decorrentes na prossecução do interesse público e exercício de autoridade pública.

Os dados serão tratados por entidades terceiras/subcontratantes apenas por força de disposição legal ou por estrita necessidade da efetivação das finalidades referidas. Os dados pessoais recolhidos, serão somente conservados pelo tempo estritamente necessário ou por obrigação de cumprimento de prazo fixado por Lei.

O titular dos dados pode exercer o direito de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento através de contacto presencial no Município, sem prejuízo das finalidades e prazos de conservação acima referidos. Pode ainda, apresentar reclamação para a autoridade de controlo Nacional - Comissão Nacional de Proteção de Dados - geral@cnpd.pt; O Encarregado de Proteção de Dados do Município pode ser contactado através do endereço postal dpo@cm-rpena.pt.

A comunicação dos dados pessoais recolhidos constitui, requisito de cumprimento da finalidade indicada, pelo que o titular está obrigado a fornecê-los e a atualizá-los.



AUTORIZAÇÃO SAÍDA

Eu, _____, encarregado de educação do
aluno _____, autorizo, sob minha inteira responsabilidade, que o
meu educando seja entregue às seguintes pessoas:

Nome: _____; Grau de Parentesco _____

N.º Cartão de Cidadão: _____;

Nome: _____; Grau de Parentesco _____

N.º Cartão de Cidadão: _____;

Nome: _____; Grau de Parentesco _____

N.º Cartão de Cidadão: _____;

Autorização de saída sem acompanhante

Eu, _____, portador do CC/BI n.º
_____, autorizo o meu educando
_____ a sair sozinho, sem necessidade de
acompanhamento durante as **Férias de Verão 2025** no fim das atividades.

Ribeira de Pena, ____ de _____ de 2025.

Encarregado de Educação
