

FICHA DE INSCRIÇÃO – MATOSINHOS | NATAL 2025
IDENTIFICAÇÃO DA/O PARTICIPANTE

| | | | | | |
|---|--|--|--|---------------|--|
| Nome completo | | | | | |
| Idade | | Data nascimento | | CC n.º | |
| NIF Participante | | Restrições/ observações (alimentares ou outras; desloca-se sozinho/a?) | | | |
| Morada completa | | | | | |
| Validação de morada (a preencher pelos serviços) | | | | | |

IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

| | | | | | |
|----------------------|--|--|---------------------|--|--|
| Nome completo | | | | | |
| NIF E.E. | | | Nº telemóvel | | |
| E-mail | | | | | |

Período em que se inscreve

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| 1 ^a semana de 17 a 19/12/2025 | | 2 ^a semana 23, 23 e 26/12/2025 | | 3 ^a semana 29 e 30/12 e 2/01/2026 | |
|--|--|---|--|--|--|

Valor por semana: 30€ / participante | Modalidades de pagamento

| | | | |
|----------------------|-----------------|---------------------|------------------------------------|
| Geral - sem desconto | ASE A - isenção | ASE B - isenção 50% | 2 ou mais filhos/as - desconto 10% |
|----------------------|-----------------|---------------------|------------------------------------|

Valor a pagar (preencher pelos serviços) _____ €

AUTORIZAÇÃO DO/A RESPONSÁVEL/ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Declaro, para os devidos efeitos, que autorizo o/a meu/minha educando/a a participar nas atividades promovidas pela Divisão da Juventude da Câmara Municipal de Matosinhos, durante o período de Pausas Letivas | Natal 2025, e que o/a mesmo/a não apresenta qualquer contraindicação para a prática das atividades lúdico-pedagógicas que irão ser dinamizadas.

CAPTAÇÃO DE IMAGENS/VÍDEO:

O - Autorizo a **captação de imagens e vídeos**, sendo de uso exclusivo para a Divisão da Juventude.

O - Não autorizo a **captação de imagens e vídeos**.

O - Autorizo que os **dados pessoais recolhidos** sejam tratados informaticamente para a **base de dados relativa à ocupação de tempos livres**.

O - Não Autorizo que os **dados pessoais recolhidos** sejam tratados informaticamente para a **base de dados relativa à ocupação de tempos livres**.

O - Autorizo que os **dados pessoais recolhidos** sejam tratados informaticamente e se destinem ao **envio de divulgação de atividades da Divisão da Juventude**:

O - Não autorizo que os **dados pessoais recolhidos** sejam tratados informaticamente e se destinem ao **envio de divulgação de atividades da Divisão da Juventude**:

Para mais informações sobre a Política de Privacidade e Proteção de Dados da Câmara Municipal de Matosinhos, poderá consultar o nosso site em www.cm-matosinhos.pt



Ficha de inscrição recebida em ____ / ____ / ____

Hora: ____ h ____

Assinatura: _____

Eu _____, com CC nº _____ responsável por _____, concordo com as normas de funcionamento e autorizo a sua participação nas atividades calendarizadas para o período compreendido entre os dias 18 e 20 de dezembro (semana 1) e/ou nos dias 23, 26 e 27 de dezembro de 2024 (semana 2) e/ou nos dias 30 de dezembro, 2 e 3 de janeiro de 2025 (semana 3), promovidas pela Divisão da Juventude da Câmara Municipal de Matosinhos. Declaro que, ao abrigo do disposto nos artigos 6º e 8º do Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais, dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para o tratamento dos dados pessoais acima recolhidos, para a finalidade expressa na presente ficha de inscrição. Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que, a qualquer momento, poderei retirar o consentimento agora facultado, bem como poderei exercer os direitos de acesso, apagamento, retificação, oposição e alteração, junto da Câmara Municipal de Matosinhos, como responsável pelo tratamento dos dados recolhidos, através do e-mail: juventudematosinhos@cm-matosinhos.pt

Declaro ainda, sob compromisso, que as informações aqui prestadas correspondem à verdade.

Assinatura: _____

Data: _____ / _____ / _____