

## IDENTIFICAÇÃO DO/A JOVEM

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

BI/CC: \_\_\_\_\_ VÁLIDO ATÉ: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

COM QUEM VIVE O/A JOVEM: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

ESCOLA QUE FREQUENTOU 2017/2018: \_\_\_\_\_ ANO ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES DE SAÚDE

ALERGIAS: NÃO  SIM  QUAIS: \_\_\_\_\_

PROBLEMAS ESPECÍFICOS DE SAÚDE: \_\_\_\_\_

MEDICAÇÃO PERMANENTE: \_\_\_\_\_

NECESSIDADES ESPECIAIS: \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DA MÃE

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

BI/CC: \_\_\_\_\_ VÁLIDO ATÉ: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ TELEFONE TRABALHO: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO PAI

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

BI/CC: \_\_\_\_\_ VÁLIDO ATÉ: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

ESTADO

CIVIL: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

TELEFONE

TRABALHO: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

ENCARREGADO/A DE  
EDUCAÇÃO:

MÃE

PAI

OUTRO

(preencha os dados)

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

BI/CC: \_\_\_\_\_

VÁLIDO ATÉ: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

ESTADO

CIVIL: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

TELEFONE

TRABALHO: \_\_\_\_\_

### TERMO DE ACEITAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Declaro ter conhecimento que a atividade decorre entre as 18 horas do dia 27 de julho e as 15 horas de 29 de julho de 2018, na Ereira, concelho de Montemor-o-Velho, não havendo transporte de ida e volta.

Autorização para utilização de imagens | Autorizo a recolha e divulgação de imagens (fotográficas e/ou de vídeo) para promoção e comunicação da iniciativa pela Câmara Municipal de Montemor-o-Velho (CMMV).

Autorização para o tratamento de dados pessoais | Tomei conhecimento que a CMMV cumpre o Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados. Os dados pessoais recolhidos são unicamente utilizados para o fim a que se destinam. Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais acima identificados pela CMMV. Nos termos da lei, fui informado/a que me é garantido, enquanto titular dos dados pessoais tratados, o direito de acesso, retificação e eliminação dos meus dados pessoais tratados no âmbito da presente base de dados. Para o efeito, caso pretenda aceder, retificar ou eliminar os meus dados pessoais, deverei contactar a CMMV.

Autorização de notificação via correio eletrónico e SMS | Declaro que autorizo a notificação via correio eletrónico e sms (art.º 61º do Dec.-Lei nº4/2015, de 7 de janeiro).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

O/A Encarregado/a de Educação,

\_\_\_\_\_