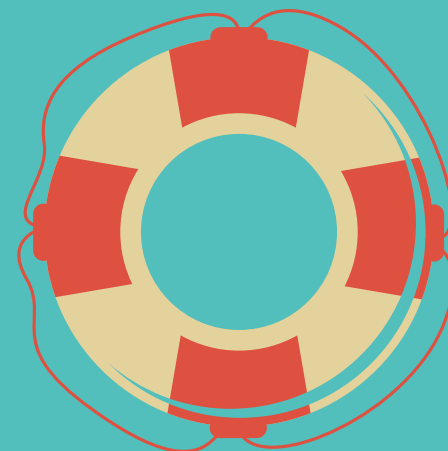




FÉRIAS ATIVAS 2018



Ficha de Inscrição

VERÃO
DE CASTRO MARIM

INSCRIÇÕES DE
18 A 21 DE JUNHO

1. Dados da criança (obrigatórios):

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / _____

Cartão de cidadão: _____ NIF.: _____

Escola: _____ Ano letivo (2017/2018): _____ Turma: _____

(Agradecemos o preenchimento destes dados para inserção das crianças com colegas da mesma turma)

Morada de residência: _____

Concelho: _____ Código postal: _____ - _____

Cuidados Específicos na Alimentação: ☐ Sim ☐ Não

(intolerância/alergias alimentares devem ser comprovadas por declaração médica):

Quais? _____

Cuidados Específicos de Saúde: ☐ Sim ☐ Não

Quais? _____

Criança com medicação regular: ☐ Sim ☐ Não

O/a seu educando frequenta a escolaridade com um Programa Educativo Individual (PEI),

ao abrigo do DL. n.º 3/2008, de 7 de janeiro? ☐ Sim ☐ Não**2. Dados do Encarregado de Educação/ pessoa responsável:**

Nome completo: _____

Cartão de cidadão: _____ NIF.: _____

Contato telemóvel (obrigatório): _____ ou _____

3. Dados para inserção no grupo:

Núcleo em que pretende ser inserido:

Grupos de Altura ☐Grupos de Castro Marim ☐**4. Refeições:**Sim ☐ Não ☐

As crianças devem levar consigo água e lanche para a manhã e para a tarde

5. Critérios de Admissão:

Ligação profissional/familiar ao concelho:

Morada (profissional/familiar): _____

Grau de Parentesco: _____

Outros motivos: _____

A organização pode solicitar comprovativos dos dados referidos. Inscrição condicionada à existência de vagas.**6. Seguro****As crianças encontram-se asseguradas de acordo com as Condições Gerais n.º 12 do Seguro****Acidentes Pessoais - Ocupação de Tempos Livres. Valor fixo a pagar: 25€****7. Autorizações**

Autoriza a recolha de imagens e vídeo para registo das atividades, podendo os dados

recolhidos serem utilizados pela autarquia e Empresa Municipal: ☐**Autoriza o seu educando a sair sozinho após o término das atividades:** ☐Caso não autorize, por favor indique qual ou quais as pessoas autorizadas a ir buscar o seu educando:

Nome	Contato telefónico

8. Períodos de Inscrição:**Junho:**☐ De 25 a 29**Julho:**☐ De 02 a 06☐ De 09 a 13☐ De 16 a 20☐ De 23 a 28**Agosto:**☐ De 30 de Julho a 03 de Agosto☐ De 06 a 10☐ De 13 a 17☐ De 20 a 21☐ De 27 a 31**Setembro:**☐ De 03 a 07Dada limite de pagamento / validação: **21 de Junho****Declaro que li e aceito as Normas de funcionamento.** ☐**Declaro que li e aceito as Condições de Seguro.** ☐**9. Garantia de proteção de dados:****Os dados pessoais constantes nesta ficha de inscrição são confidenciais e destinam-se ao programa Férias Ativas, sendo arquivados na base de dados da Novbaesiris, EM, para uso exclusivo desta entidade. Ao tratamento dos dados pessoais constantes desta ficha de inscrição são aplicáveis as disposições previstas no Regulamento EU 2016/679 sob a proteção de dados.**

Assinatura do Encarregado de Educação _____

10. Validação/confirmação da inscrição (a preencher pelos serviços da Novbaesuris):

Data e hora de entrega da inscrição: ____ / ____ / _____, ____ h ____ min

Valor recebido: _____ €, N.º Fatura: FNE A01/ _____

Assinatura: _____