



Torres Vedras
.....
Câmara Municipal

FICHA DE INSCRIÇÃO

Tempo de Férias – Natal 2018

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

DATA _____ HORA ____ - ____

Nº. de Guia: _____ Funcionário (a): _____

- 1ª SEMANA** Extensão de horário Manhã Tarde
(17 a 21 de dezembro)
- 2ª SEMANA** Extensão de horário Manhã Tarde
(26 a 28 de dezembro)

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Data de nascimento _____ Idade ____ anos Nº. Utente _____

C.C. n.º _____ NIF: _____

Morada _____, n.º ____ – ____ andar _____

Localidade _____ Código Postal _____ - ____ Distrito _____

DADOS ESCOLARES

Agrupamento de Escolas que frequenta _____

Escola que frequenta _____, ____º ano, turma ____ Localidade _____

Ação Social Escolar: Escalão A Escalão B Sem Escalão

DADOS DO PAI/ MÃE/ ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: _____

B.I./C.C. n.º _____ emitido em ____ / ____ / ____ – Arq. Ident.

NIF: _____ Telf.: _____ Telfm: _____

DECLARAÇÃO

Declaro que autorizo o(a) meu (minha) filho (a) / educando (a) _____ a participar em todas as atividades programadas pelo Tempo de Férias – Natal 18, nas condições que me foram indicadas, bem como certifico que não padece de problemas físicos ou psíquicos que o impossibilitem de participar nas atividades programadas, na equivalência ou na convivência em grupo.

Deseja ser informado(a), por SMS, das próximas edições do programa Tempo de Férias? _____

Neste período, contactar:

Telf: _____ Endereço (e-mail) _____

OBSERVAÇÕES:

Declaro que autorizo o(a) meu (minha) filho(a) / educando(a):
_____ deslocar-se **sozinho(a)** após as atividades
diárias do Tempo de Férias.

(Assinatura Enc. Ed. conforme B.I.)

Declaro autorizar o acompanhamento do(a) meu (minha) filho (a) / educando (a)
_____ no final das atividades do
Tempo de Férias pelas seguintes pessoas:

1 - _____

2 - _____

3 - _____

(Assinatura Enc. Ed. conforme B.I.)

Autorizo/Não autorizo (riscar o que não interessa) que o(a) meu (minha) filho (a) /
educando (a) seja fotografado (a) durante as atividades do Tempo de Férias para efeitos de
divulgação em meios de comunicação municipais (Revista Municipal e sites da Câmara
Municipal de Torres Vedras).

(Assinatura Enc. Ed. conforme B.I.)

Autorizo/ Não autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, apenas para os fins
constantes do presente procedimento

Autorizo/ Não autorizo o tratamento dos dados pessoais do meu educando, apenas para
os fins constantes do presente procedimento