

CAMPO DE FÉRIAS _____ DATA DA ESTADIA DE _____ A _____

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Nº DO SÓCIO _____ NOME _____
TELEFONE _____ E-MAIL _____

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

DADOS PESSOAIS

NOME _____
SEXO Masculino Feminino NACIONALIDADE _____
DATA DE NASCIMENTO ____ - ____ - ____ IDADE _____ NIF _____
Nº CARTÃO DO CIDADÃO _____ DATA DE VALIDADE ____ - ____ - ____
NOME DOS PAIS _____
E _____
MORADA _____
CÓD. POSTAL ____ - ____ TELEFONE CASA _____
CONTACTOS: TLM ALUNO _____ TLM MÃE _____ TLM PAI _____
E-MAIL PAI / MÃE _____

OUTROS DADOS

SAÚDE - SOFRE DE ALGUM PROBLEMA / DOENÇA / DEFICIÊNCIA / ALERGIA? _____
ALIMENTAÇÃO - ALGUM CUIDADO ESPECIAL COM A ALIMENTAÇÃO? _____
OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERE RELEVANTES _____
OUTRAS INDICAÇÕES _____

Autorizo o tratamento dos dados pessoais acima identificados pelo SNQTB e a FSB no âmbito da promoção e divulgação da sua atividade. Nos termos da lei, fui informado(a) que me é garantido, o direito de acesso, retificação e eliminação dos dados pessoais tratados no âmbito da presente base de dados. Para o efeito, caso pretenda aceder, rectificar ou eliminar estes dados pessoais, deverei contactar: fsb@fsb.org.pt ou snqtb@snqtb.pt

Autorizo ainda a recolha e respetiva utilização de imagens [fotos/vídeos] pelas escolas, pela FSB e pelo SNQTB, e sua utilização para fins promocionais da atividade. Os pais/responsáveis que não concordarem com esta política devem informar a FSB (e os alunos podem também informar, no momento, o fotógrafo, se não quiserem aparecer nas fotos/vídeos).

DATA _____

ASSINATURA DO PAI / MÃE OU TUTOR LEGAL _____

OBSERVAÇÕES _____