

CURSO/CAMPO DE VERÃO _____ DATA DA ESTADIA DE _____ A _____

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Nº DO SÓCIO _____ NOME _____

TELEFONE _____ EMAIL _____

**IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE
DADOS PESSOAIS**

NOME _____

SEXO Masculino Feminino NACIONALIDADE _____

DATA DE NASCIMENTO _____ IDADE _____ NIF _____

Nº CARTÃO DO CIDADÃO _____ DATA VALIDADE _____

Nº DE PASSAPORTE _____ DATA EMISSÃO _____ DATA VAL. _____

NOME DOS PAIS _____

E _____

MORADA _____

CÓD. POSTAL _____ LOCALIDADE _____ TELEFONE CASA _____

CONTACTOS: TLM ALUNO _____ TELEMÓVEL MÃE _____ TELEMÓVEL PAI _____

EMAIL PAI / MÃE _____

OUTROS DADOS

ESTABELECIMENTO DE ENSINO QUE FREQUENTA _____

ANO QUE FREQUENTA _____ DETALHES PESSOAIS Envergonhado Independente Adaptável

JÁ FREQUENTOU ALGUM CURSO NO ESTRANGEIRO? ONDE? _____

NÍVEL DE CONHECIMENTO DE LÍNGUA INGLESA Nenhum Iniciado Elementar Intermédio Avançado

DESPORTOS E OUTROS INTERESSES _____

SAÚDE - SOFRE DE ALGUM PROBLEMA / DOENÇA / DEFICIÊNCIA / ALERGIA? _____

OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERE RELEVANTES _____

OUTRAS INDICAÇÕES _____

Tomei conhecimento das condições de inscrição. A ficha de inscrição devidamente preenchida e assinada deverá ser remetida para fsb@fsb.org.pt. A inscrição só é considerada válida e definitiva após receção do comprovativo do pagamento do sinal e da confirmação da aceitação das condições de pagamento e desistência, conforme documento enviado pelos serviços da FSB. Deve ser pago o montante equivalente a 60% do valor da viagem até à data de início da mesma. Os restantes 40% devem ser pagos mensalmente até 30 de novembro do ano em que se realiza a viagem.

Tomei conhecimento que, em caso de plano de pagamento faseado concedido pela FSB, este deve ser pontual e integralmente cumprido e que, ocorrendo incumprimento de qualquer prestação, decorrido o prazo de 15 dias para a regularização da mesma, vencem-se todas as prestações em falta. Em caso de incumprimento, autorizo, sem reserva e irrevogavelmente, o ressarcimento das prestações em falta através da retenção de montantes que tenha a receber do SNQTB, SNQTB Saúde ou FCS – Fundo Complementar de Saúde, até ao valor correspondente da quantia em dívida, bem como a devida entrega desse montante à FSB.

Autorizo o tratamento dos dados pessoais acima identificados pelo SNQTB e a FSB, para os efeitos acima mencionados e no âmbito da promoção e divulgação da sua atividade. Autorizo ainda o tratamento dos dados pessoais acima identificados pelas empresas IntoLearning e Ciling, estritamente para efeito de organização do curso/campo de verão de 2025. 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