

CAMPO DE FÉRIAS NATAL – 2025 | FICHA DE INSCRIÇÃO

**MÓDULOS:**

MOD1: 22 DEZEMBRO A 2 JANEIRO (último dia para inscrição: 12/12/2025) PAGO Taxa 1€ + seguro 4€ = 5€ Recebido por: \_\_\_\_\_

**Não se aceitam inscrições fora das datas indicadas.**

**Nome da criança:** \_\_\_\_\_

**Nr.º Contribuinte da Criança:** \_\_\_\_\_ **Data de Nascimento** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Idade:** \_\_\_\_

**OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS:**

Declaro que li e aceito o regulamento. Sim ☐ Não ☐

Autorizo a recolha de imagens da criança no decorrer das atividades para publicação nas redes sociais. Sim ☐ Não ☐

**Caso exista alguma condicionante a nível de alimentação e/ou circunstância a nível de saúde, por favor indicar**

**Aceitação do Programa de Atividade**

**Encarregado de Educação: Nome:** \_\_\_\_\_

**Morada:** \_\_\_\_\_

**N.º Contribuinte (Encarregado de Educação)** \_\_\_\_\_

**Contacto telefónico a quem devemos enviar as informações que são necessárias diariamente:**

\_\_\_\_\_ a quem pertence: \_\_\_\_\_

**Contacto telefónico no caso de emergência:**

1º \_\_\_\_\_ a quem pertence: \_\_\_\_\_

2º \_\_\_\_\_ a quem pertence: \_\_\_\_\_

**A criança vive a mais de 3km e precisa de transporte? Se sim, indique de onde:**

\_\_\_\_\_

**Consentimentos de Recolha e Proteção de Dados:**

Aceito que recolham os meus dados e do meu educando. ☐

Aceito que os dados acima recolhidos sejam arquivados, a fim organização administrativa por parte da mesma, durante pelo menos 3 anos. ☐

Aceito e autorizo que os dados sejam enviados para as seguradoras que cobrem o programa, camara municipal e organizações de eventuais cooperações ☐

**O Encarregado de Educação**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_