

CURSO DE VERÃO _____ DATA DA ESTADIA DE _____ A _____

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Nº DO SÓCIO _____ NOME _____
TELEFONE _____ EMAIL _____IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE
DADOS PESSOAISNOME _____
SEXO Masculino ☐ Feminino ☐ NACIONALIDADE _____
DATA DE NASCIMENTO _____ IDADE _____ NIF _____
Nº CARTÃO DO CIDADÃO _____ DATA VALIDADE _____
NOME DOS PAIS _____
E _____
MORADA _____
CÓD. POSTAL _____ LOCALIDADE _____ TELEFONE CASA _____
CONTACTOS: TLM PARTICIPANTE _____ TELEMÓVEL MÃE _____ TELEMÓVEL PAI _____
EMAIL PAI / MÃE _____

OUTROS DADOS

ESTABELECIMENTO DE ENSINO QUE FREQUENTA _____
ANO QUE FREQUENTA _____ DETALHES PESSOAIS Envergonhado ☐ Independente ☐ Adaptável ☐
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 campo de férias e da confirmação da aceitação das condições de pagamento e desistência, conforme documento enviado pelos serviços da Fundação SNQTB.
- ☒ Tomei conhecimento que, em caso de plano de pagamento faseado concedido pela Fundação SNQTB, 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 Fundação SNQTB.
- ☐ Autorizo o tratamento dos dados pessoais acima identificados pelo SNQTB e a Fundação SNQTB, 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 YMCA e Diver Lanhoso, estritamente para efeito de organização do campo de férias. 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) pelos campos de férias, pela Fundação SNQTB e pelo SNQTB, e sua utilização para fins promocionais da atividade. Os pais/responsáveis que não concordarem com esta política devem informar a Fundação SNQTB (e os participantes podem também informar, no momento, o fotógrafo, se não quiserem aparecer nas fotos/vídeos).

data_____
assinatura do pai / mãe ou tutor legal