

CAMPO DE FÉRIAS \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_  
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 fundacao@fundacaosnqtb.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, Diver Lanhoso e MyCamp, 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: fundacao@fundacaosnqtb.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