

FÉRIAS ATIVAS

Registo n.º:		Exmo.(a). Senhor(a)Presidente da Câmara Municipal de Elvas
Processo n.º:		
Registado em:		

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE NAS FÉRIAS ATIVAS

Nome*:					
Data de Nascimento:	/	/	Freguesia:		Concelho:
Morada:					
Código Postal:			Localidade*:		
NIF:		Número c.c.:		Válido até:	
Contacto Telefónico:			Telemóvel:		
E-mail:					
Escola que frequenta:					
Ano de escolaridade que frequenta:					

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome*:					
Data de Nascimento:	/	/	Freguesia:		Concelho:
Morada:					
Código Postal:			Localidade*:		
Contacto Telefónico:			Telemóvel:		

Em caso de acidente contactar

Nome*:					
Grau de parentesco:		Telefone:		Telemóvel:	

Para além da via postal, consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via:	<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica	
	<input type="checkbox"/> Telefone	
As notificações/ comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Requerente	
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):	
Morada:	N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:	

Nome das pessoas que poderão recolher a criança	Grau de parentesco	Contacto

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. A Câmara Municipal de Elvas garante a proteção, nos termos da legislação em vigor, dos dados pessoais recolhidos pelo presente formulário e documentos anexos. O tratamento destes dados será feito de forma confidencial, estando os colaboradores da Câmara Municipal de Elvas obrigados a um dever de sigilo quanto aos mesmos, salvo quando por força da legislação em vigor devam ser publicados ou possam ser consultados, designadamente, ao abrigo do regime de acesso à informação administrativa nos termos da Lei nº 26/2016 de 22 de agosto.
2. O tratamento dos dados pessoais constantes deste formulário e documentos anexos é necessário para o exercício de funções de interesse público da Câmara Municipal de Elvas, nos termos das suas atribuições e competências, bem como para a obtenção dos direitos, interesses legítimos ou cumprimento de obrigações legais pelo titular dos dados.
3. O Responsável pelo tratamento dos dados pessoais é a Câmara Municipal de Elvas, sendo que o contacto a considerar para comunicações com o Encarregado da Proteção de Dados é o rgpd.dpo@cm-elvas.pt, podendo este ser utilizado pelo titular dos dados para qualquer questão que pretenda esclarecer ou apenas para o exercício dos seus direitos
4. O não fornecimento dos dados constantes deste formulário e dos documentos anexos que se considerem essenciais à tomada de decisão pela Câmara Municipal pode implicar a rejeição liminar do pedido.
5. Os destinatários dos dados são os Serviços da Câmara Municipal de Elvas que intervêm no procedimento e terceiras entidades públicas, para as quais esta Câmara por força da legislação em vigor, interesse público e/ou do titular, seja obrigada a comunicar esses dados.
6. O prazo de conservação dos dados pessoais será o previsto no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais previsto na Portaria 412/2001 de 17 de abril com as alterações introduzidas pela Portaria 1253/2009 de 14 de Outubro e ainda as orientações prestadas pela Comissão Nacional de Proteção de Dados.
7. O titular poderá exercer o direito de acesso aos seus dados pessoais, pedir a sua retificação, pedir a limitação do tratamento, a portabilidade dos dados, de se opor ao seu tratamento e ainda o direito ao apagamento dos dados. O exercício do direito de oposição ao tratamento poderá impedir a apreciação do pedido formulado junto da Câmara Municipal e o direito ao apagamento poderá ser exercido apenas se os dados foram recolhidos por mero consentimento do titular.
8. Para exercer algum dos direitos indicados, necessitará apenas de contactar a Câmara Municipal ou o Encarregado de Proteção de Dados pelos contactos constantes deste formulário.
9. O Titular de Dados tem ainda o Direito de apresentar Reclamação junto da autoridade de controlo (Comissão Nacional de Proteção de Dados).
10. A Câmara Municipal de Elvas aplicará as medidas técnicas e organizativas necessárias para assegurar um nível de segurança adequado aos riscos do tratamento dos seus dados pessoais.
11. Nas condições e prazos previstos na legislação, o titular será notificado(a) em caso de violação dos seus dados pessoais, como será também notificada a Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Autorização

Autorizo o meu educando _____ a participar no programa “Férias Ativas”, que decorrerá entre 8 de julho e 30 de agosto, com horário de funcionamento nos Centros Comunitários de Santa Luzia e Boa-Fé das 09h00 às 13h00 e das 14h00 às 18h00 e Pavilhões Multiusos e Centros Culturais das freguesias rurais das 10h00 às 13h00 e das 14h00 às 17h00.

OUTRAS DECLARAÇÕES

1. O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.
2. O titular dos dados, declara que tomou conhecimento dos direitos e informações sobre a recolha e tratamento dos seus dados pessoais e autoriza de forma clara e expressa a Câmara Municipal de Elvas a efetuar o tratamento dos dados.

Pede deferimento,

_____, ____/____/____

O (A) Encarregado de Educação

Assinatura do(a) Encarregado de Educação

Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O (A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:

Gestor do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail: