

Ficha de Inscrição / Ficha de Renovação

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Morada: _____ Código Postal _____ - _____

Localidade _____ Naturalidade _____ Estado Civil _____

Telefone Fixo: _____ Telemóvel: _____ e-mail: _____

BI/Cartão de Cidadão _____ Validade ____/____/____

NISS _____ NIF _____ Cartão de utente _____

Situação Profissional (antiga e actual) _____

Habilitações Literárias _____

DADOS CLÍNICOS

Nome do médico de família assistente _____ Centro de Saúde : _____

INSCRIÇÕES NAS ACTIVIDADES:

Por favor coloque uma cruz nas actividades que pretende frequentar:

Actividades		Formadores
Aikido	<input type="radio"/>	Miguel Sendim
Artes Decorativas	<input type="radio"/>	Isabel Lacerda
Atelier de Costura	<input type="radio"/>	M.ªSameiro
Bordados	<input type="radio"/>	Maria Augusta Gabirra
Cidadania e Desenvolvimento	<input type="radio"/>	Eurico Henriques
Do vivido ao pensado	<input type="radio"/>	Eduardo Matos Costa
Economia Familiar	<input type="radio"/>	Arnaldo Xarim
Hidroginástica	<input type="radio"/>	Flávia Vicente
Informática	<input type="radio"/>	Celestino Simões
Inglês	<input type="radio"/>	Miguel Sendim
Estratégia e Inovação	<input type="radio"/>	José Pereira
Saúde	<input type="radio"/>	Isabel Santos
Actividade Aberta	<input type="radio"/>	
Passeios	<input type="radio"/>	
Viajens	<input type="radio"/>	

Sugestões: _____

•Declaro que não estou inscrito/a em nenhuma outra Instituição similar:

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA A RECOLHA, TRATAMENTO E PROCESSAMENTO DE DADOS PESSOAIS E PROFISSIONAIS

Este formulário destina-se à Inscrição na valência Centro de Convívio-”Encontro de Saberes” do Centro Paroquial de Bem-Estar Social de Almeirim que será arquivado nos processos da mesma, de acordo com os requisitos legais e regulamentares. Os dados recolhidos são de preenchimento obrigatório.

O Centro Paroquial de Bem Estar Social de Almeirim respeita o seu direito à privacidade e não recolhe qualquer informação pessoal sobre si sem o seu consentimento. Os dados pessoais aqui fornecidos serão tratados com as garantias de segurança e confidencialidade, exigidas pela Lei de Protecção de Dados e utilizados pelo Centro Paroquial de Bem Estar Social de Almeirim para a finalidade descrita. Poderá consultar a nossa Política de Privacidade em centroparoquial.almeirim.org e nos nossos serviços administrativos.

Declaro que li, aceito e autorizo que os dados recolhidos sejam utilizados pelo Centro Paroquial de Bem Estar Social de Almeirim para a finalidade acima descrita.

Almeirim, ____ de _____ de _____

Ass: _____

{Assinatura conforme documento identificativo}

Pel'A Instituição _____

