

Ficha de Inscrição

Ano Letivo _____

Nº de utente _____

Educ./ Prof. _____

(a preencher pela secretaria)

1. Identificação da Criança

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Idade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

NISS _____ NIF _____ CC _____ N Utente _____

Necessita de transporte : não sim } completo
} só manhã só tarde

Creche Pré-Escolar 1º Ciclo ATL

2. Identificação dos Pais

	Pai	Mãe
Nome		
Idade		
Habilitações		
Profissão		
Local de Emprego		
Morada		
Telefone		
E-mail		
NISS		
NIF		

3. Identificação do responsável pela Criança/ Encarregado de Educação:

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Contacto Telefónico: _____

NISS: _____ NIF: _____ CC: _____

E-mail : _____

4. Tem irmãos a frequentar a Instituição:

Sim Não Valência: _____

5. Encaminhamento de outros Serviços (p.e Segurança Social):

Encaminhamento
 Sim Não Especifique: _____

6. Composição do Agregado Familiar: número de pessoas, incluindo

“Valores, um desafio...”

Ficha de Inscrição

o aluno

Nome	Parentesco	Idade	Profissão
(o aluno)			

6.1. Estado civil dos pais:

casados separados/divorciados união de facto mãe/pai solteiro(a)

7. Dados do Agregado Familiar:

7.1. Beneficiário de RSI (Rendimento Social de Inserção): Sim Não

7.2. Recebe abono de família Sim Não Escalão °

7.3. Tipo de Habitação:

- Própria
- Arrendada
- Empréstimo ao banco

7.4. Encargos:

Tipo Habitação	Valor anual

Enc . de Educação:

Data: ____/____/____

Pela Instituição _____

Data de Receção ____/____/____

(a preencher)

Declaro que me foi explicado o Regulamento Interno do Centro Social Paroquial de São João das Lampas e aceito todas as normas nele contidas, bem como a Política de Privacidade e a forma de divulgação e consulta dos referidos documentos.

Assinatura _____ Data ____/____/____

Tomo conhecimento que os dados pessoais recolhidos são objecto de tratamento no âmbito do contrato de prestação de serviços e das diligências relacionadas com a frequência na Instituição. A Instituição garante o sigilo e privacidade dos dados recolhidos, de acordo com a política interna de tratamento de dados, na defesa dos interesses vitais dos utentes e para os fins legais necessários.

Assinatura _____ Data ____/____/____

Autorizo a cópia do cartão de cidadão do utente agora inscrito, bem como do(s) seu(s) responsável (eis), para confirmação e validação dos dados pessoais. Estas cópias são anexas ao processo individual do aluno, até à sua destruição, definida na política interna de tratamento de dados.

Assinatura _____ Data ____/____/____

Tomo conhecimento, que os dados em formato imagem, som ou vídeo são captados, única e exclusivamente pelos meios próprios da Instituição, em qualquer espaço ou evento promovido pela mesma. Qualquer incumprimento desta norma, considera-se uma violação da vida privada dos visados, não imputável à Instituição.

Assinatura _____ Data ____/____/____

Autorizo o tratamento dos dados pessoais recolhidos, em formato imagem, som ou vídeo, em contexto interno e nas iniciativas desenvolvidas pelo Centro, para os fins de divulgação institucional.

Assinatura _____ Data ____/____/____

Anulação da Autorização sobre o tratamento dos dados pessoais recolhidos, em formato imagem, som ou vídeo, em contexto interno e nas iniciativas desenvolvidas pelo Centro, para os fins de divulgação institucional.

Assinatura _____ Data ____/____/____

“Valores, um desafio...”