

Anexo – Ficha de Inscrição

- Ficha de Inscrição Individual
- Ficha de inscrição Grupo/Turma

Concurso “*Lutegarda Guimarães de Caires*”

Ficha de Inscrição Individual

Nome: _____

Turma: _____ Nº: _____

Escola: _____

Agrupamento de Escolas: _____

Contato telefónico: _____ E-mail: _____

Identificação do Diretor de Turma:

Nome: _____

Contato telefónico: _____ E-mail: _____

Tomei conhecimento das Normas do Concurso “*Lutegarda Guimarães de Caires*”:

Aluno

Diretor de Turma



Proteção de dados:

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados pessoais acima recolhidos por parte do Município de Vila Real de Santo António, sendo o tratamento dos mesmos da exclusiva responsabilidade desta entidade e cuja finalidade é a inscrição no Concurso “*Lutegarda Guimarães de Caires*”: Os dados pessoais serão conservados apenas pelo período de tempo necessário ao cumprimento da sua finalidade.

A retificação, atualização, bloqueio ou eliminação dos dados poderão ser solicitados à Divisão de Educação e Juventude, através meio escrito, incluindo correio electrónico para o seguinte endereço: educação.juventude@cm-vrsa.pt.

- Compreendi e AUTORIZO que os meus dados pessoais sejam informatizados e tratados para os fins referidos.
- Compreendi e NÃO AUTORIZO que os meus dados pessoais sejam informatizados e tratados para os fins referidos.

_____, ____ de _____ de 2019



Concurso “*Lutegarda Guimarães de Caires*”

Ficha de Inscrição Grupo/Turma

Nome do Responsável do Grupo/Turma: _____

Turma: _____ Nº: _____

Escola: _____

Agrupamento de Escola: _____

Contato telefónico: _____ E-mail: _____

Nome dos restantes elementos:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Identificação do(s) Diretor(es) de Turma:

Nome: _____

Contato telefónico: _____ E-mail: _____

Nome: _____

Contato telefónico: _____ E-mail: _____

Tomei conhecimento das Normas do Concurso “*Lutegarda Guimarães de Caires*”:

Aluno Responsável do Grupo/Turma

Diretor(es) de Turma



Proteção de dados:

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados pessoais acima recolhidos por parte do Município de Vila Real de Santo António, sendo o tratamento dos mesmos da exclusiva responsabilidade desta entidade e cuja finalidade é a inscrição no Concurso “*Lutegarda Guimarães de Caires*”: Os dados pessoais serão conservados apenas pelo período de tempo necessário ao cumprimento da sua finalidade.

A retificação, atualização, bloqueio ou eliminação dos dados poderão ser solicitados à Divisão de Educação e Juventude, através meio escrito, incluindo correio electrónico para o seguinte endereço: educação.juventude@cm-vrsa.pt.

- Compreendi e AUTORIZO que os meus dados pessoais sejam informatizados e tratados para os fins referidos.
- Compreendi e NÃO AUTORIZO que os meus dados pessoais sejam informatizados e tratados para os fins referidos.

_____, ____ de _____ de 2019