

Ficha de Inscrição - Completa



Identificação do Participante

Nome: _____ Data de nascimento: _____ Idade: _____

Identificação (Cartão Cidadão): _____ nº contribuinte: _____

Morada: _____

Contacto: _____ Email: _____ @ _____

Identificação do Responsável

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

N.º (BI/CC): _____ Email: _____ @ _____

Faixa Etária e datas (selecione a sua opção):

→ Dos 6 aos 12 anos _____

1ª) Semana "Tabela Periódica no mar e na atmosfera"

de 25 a 28 de junho _____ OU dia 25 ___ dia 26 ___ dia 27 ___ dia 28 ___

2ª) Semana "Tabela Periódica no corpo humano"

de 9 a 12 de julho _____ OU dia 9 ___ dia 10 ___ dia 11 ___ dia 12 ___

3ª) Semana "Os metais da Tabela Periódica"

de 16 a 19 de julho _____ OU dia 16 ___ dia 17 ___ dia 18 ___ dia 19 ___

→ Dos 13 aos 15 anos _____

Semana de 28 a 30 agosto _____ OU dia 28 ___ dia 29 ___ dia 30 ___

→ Dos 16 aos 18 anos _____

Semana de 28 a 30 agosto _____ OU dia 28 ___ dia 29 ___ dia 30 ___

→ É a 1ª vez que participa nas Férias Científicas do CCV Estremoz? Sim _____ Não _____



Informações úteis / Comentários:

Indique neste campo toda a informação relevante (alergias alimentares ou outras, se sabe andar de bicicleta ou nadar, entre outras), bem como, os seus comentários (preferência por novas datas, temáticas, alargar o tempo de realização das Férias Científicas de verão – indicar a faixa etária, etc.

Autorizações

- Aos responsáveis do(a) participante -



- ✓ Participação nas Atividades

Declaro que **autorizo/não autorizo (riscar o que não interessa)** o(a) meu(minha) participante a participar em todas as atividades programadas pelo CCVEstremoz no âmbito das “Férias Científicas – verão 2019”, nas condições que me foram apresentadas, assim como, na equivalência ou na convivência em grupo.

- ✓ Deslocação

Declaro que **autorizo/não autorizo (riscar o que não interessa)** o(a) meu(minha) participante a deslocar-se sozinho(a) após as atividades diárias “Férias Científicas – verão 2019”.

- ✓ Registo e Utilização de Imagem/Vídeo

Eu, _____ responsável pelo(a) participante, venho por este meio declarar que **autorizo/não autorizo (riscar o que não interessa)** o CCVEstremoz a utilizar as fotografias e/ou filmagens tiradas e registadas do(a) meu(minha) participante durante as “Férias Científicas – verão 2019”, para fins de divulgação e promoção da cultura científica e tecnológica, da atividade em si e registos em arquivo.

- ✓ Informações Práticas e Úteis

Ao assinar em baixo, confirmo que recebi informações práticas e úteis no âmbito da realização **das Férias Científicas**, verão 2019 pelo CCVEstremoz na modalidade não-residencial, nomeadamente: necessidades para as atividades dia-a-dia, os horários das mesmas e os contactos telefónicos do CCVEstremoz.

- ✓ Garantia de Proteção de Dados

Os dados pessoais recolhidos nesta Ficha de Inscrição são confidenciais e necessários para a realização dos fins para que os mesmos são solicitados, nomeadamente para efeitos de facturação e seguro de acidentes pessoais no âmbito destas Férias Científicas, sendo arquivados na base de dados após o término destas actividades.

Ao disponibilizar os dados pessoais, **reconheço e consinto** que os mesmos sejam processados de acordo com as disposições previstas em sede de legislação sobre proteção de dados pessoais em vigor.

Autorizo/Não autorizo (riscar o que não interessa) o uso do meu endereço de correio electrónico para fins de divulgação de atividades e notícias de cariz científico.

Estremoz, ____ de _____ de 2019

Assinatura do responsável pelo(a) participante)