



## Ficha de Inscrição

### Centro de Estudos

#### Identificação do Aluno

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código de Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Nº de Identificação Civil: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Escola: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

#### Saúde:

Indique por favor informações importantes relativas à saúde do seu educando.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Identificação do Encarregado de Educação

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código de Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Nº de Identificação Civil: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

#### Outros contactos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Autorizações de Saída:**

Declaro que o meu educando está autorizado a sair das instalações do AltaMente acompanhado por:

\_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Telm.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Telm.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Telm.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Telm.: \_\_\_\_\_

**OU:**

Declaro que o meu educando está autorizado a sair das instalações do AltaMente sozinho.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Declaração:**

Eu, \_\_\_\_\_ Encarregado de Educação de  
\_\_\_\_\_ recebi e tomei conhecimento do  
regulamento interno do AltaMente – Centro de Estudos e das respetivas normas de  
funcionamento, as quais aceito.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



### **Autorização de Utilização de Dados Pessoais:**

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais nas seguintes condições:

A utilização de dados pessoais comunicados pelo cliente respeita as normas impostas pelo regulamento Geral de proteção de dados (RGPD, em vigor desde o dia 25 de maio de 2018, para cumprimentos das obrigações jurídico-legais inerentes, transmitindo-os nas plataformas oficiais ou exigíveis nomeadamente para efeitos de Contabilidade, Segurança Social, Autoridade Tributaria (AT), seguradoras de acidentes pessoais e outras entidades públicas ou privadas, a quem devam ser feitas comunicações legalmente exigíveis e comprometemo-nos a guardar absoluto sigilo dos mesmos em segurança.

Autorizo que todas as fotos e vídeos dos alunos e associados que frequentem as nossas instalações poderão ser utilizadas nas nossas redes sociais como o Facebook, Instagram ou website.

Declaro que li e aceito as condições acima descritas.

Fernão Ferro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_