|  |
| --- |
| **Requerimento – Inscrição na Oficina da Criança****(inscrição renovável em todos os períodos um mês antes)** |
|  |
| A preencher pelos serviços |  |  |  |
|  | Exmo. Senhor |
|  | Presidente da Câmara Municipal |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| MENOR |
|  |
|         |

|  |
| --- |
| REPRESENTANTE |
|  |
|         |

|  |
| --- |
| NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES |
|  |
| Mais solicita que todas as notificações/comunicações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para:       O requerente consente que as notificações/comunicações da administração lhe sejam feitas via: |

| **DADOS ADICIONAIS** |
| --- |
| Data de Nascimento: Ano de escolaridade:Autoriza o menor a sair sozinho do espaço da oficina da criança?  Quais as pessoas a quem se pode confiar a criança?   Contatos em caso de necessidade:  SAÚDE  Problemas específicos de saúde?    NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAISO menor tem necessidades educativas especiais?  Tem relatórios comprovativos dessa situação? *(Em caso afirmativo deverão ser juntos ao presente pedido)*  |

| **PEDIDO** |
| --- |
| Vem requerer a V. Exª, a inscrição para frequentar a Oficina da Criança nos seguintes períodos:    Em agosto e setembro não há almoços - As senhas serão adquiridas na véspera (tipo pré-pago).**Nota:** O Requerimento deve ser entregue no Balcão Único do Município de Borba. |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| CONSENTIMENTO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS |
|  |
| Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais, ou dos dados pessoais do menor acima identificado, incluindo a captação de imagens, que represento legalmente, na qualidade de Pai/Mãe ou Tutor(a), tendo por finalidades:   Este termo de consentimento está em conformidade com o disposto nos artigos 7º e seguintes do novo Regulamento Geral de Proteção de Dados - Regulamento EU 2016/679 do Parlamento e do Conselho, de 27 de abril de 2016, constituindo uma manifestação de vontade, livre, específica, informada e explícita, pela qual o titular dos dados ou seu representante legal aceita, mediante declaração, que os dados pessoais, que lhe dizem respeito, sejam objeto de tratamento nos moldes legalmente admissíveis.(Assinatura do Requerente) |
|  |

|  |
| --- |
| Pede deferimento,  |
|  | Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. |
| (Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar) | (O Funcionário) |
|   |