



# MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

*DIVISÃO DE INTERVENÇÃO SOCIAL, EDUCAÇÃO, CULTURA, DESPORTO E JUVENTUDE*

NORMAS DE FUNCIONAMENTO DO ESPAÇO ATL NO ROSÁRIO – 2021 – FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

## 1. Dados da Criança:

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

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

Localidade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

N.º Cartão Cidadão: \_\_\_\_\_ N.º Cartão de Utente: \_\_\_\_\_

## 2. Dados Encarregado de Educação:

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

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

Localidade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone Emprego: \_\_\_\_\_

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

## 3. Informações:

O seu educando tem autorização para sair do ATL sozinho ao final do dia?

Sim \_\_\_\_\_

Não \_\_\_\_\_

No caso de não estar autorizado, indique as pessoas autorizadas a acompanhá-lo:

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_



# MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

*DIVISÃO DE INTERVENÇÃO SOCIAL, EDUCAÇÃO, CULTURA, DESPORTO E JUVENTUDE*

---

---

**NORMAS DE FUNCIONAMENTO DO ESPAÇO ATL NO ROSÁRIO – 2021 – FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

---

---

O seu educando tem algum problema de saúde que necessite de cuidados específicos?

Não

Sim  Qual: \_\_\_\_\_

O seu educando tem alguma alergia (a alimentos, medicamentos ou outra substância)?

Não

Sim  Qual: \_\_\_\_\_

O seu educando tem asma ou algum problema do foro respiratório?

Não

Sim  Qual: \_\_\_\_\_

O seu educando apresenta alguma deficiência (motora ou sensorial)?

Não

Sim  Qual: \_\_\_\_\_

O seu educando apresenta alguma limitação de mobilidade?

Não

Sim  Qual: \_\_\_\_\_



# MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

*DIVISÃO DE INTERVENÇÃO SOCIAL, EDUCAÇÃO, CULTURA, DESPORTO E JUVENTUDE*

---

---

NORMAS DE FUNCIONAMENTO DO ESPAÇO ATL NO ROSÁRIO – 2021 – FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

---

---

## Anexo I – Autorização

Eu \_\_\_\_\_, Encarregado/a de Educação de \_\_\_\_\_, declaro que **autorizo/não autorizo** (riscar o que não interessa) o meu Educando/a a sair do ATL, acompanhado do/s monitor/es, em passeios a pé para deslocações a locais de lazer, de interesse histórico, turístico ou de carácter didático, conforme o Plano de Atividades do ATL.

Rosário, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
Encarregado/a de Educação



# MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

*DIVISÃO DE INTERVENÇÃO SOCIAL, EDUCAÇÃO, CULTURA, DESPORTO E JUVENTUDE*

---

---

NORMAS DE FUNCIONAMENTO DO ESPAÇO ATL NO ROSÁRIO – 2021 – FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

---

---

## Anexo II – Autorização

Eu \_\_\_\_\_, Encarregado(a) de Educação de \_\_\_\_\_, declaro que **permito/não permito** (riscar a parte que não interessa) que sejam tiradas fotografias ao meu educando / à minha educanda, e colocadas no site do Município de Almodôvar, para efeitos de divulgação ou para elaboração de outros materiais multimédia (recordação).

Rosário, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
Encarregado/a de Educação



# MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

*DIVISÃO DE INTERVENÇÃO SOCIAL, EDUCAÇÃO, CULTURA, DESPORTO E JUVENTUDE*

---

---

NORMAS DE FUNCIONAMENTO DO ESPAÇO ATL NO ROSÁRIO – 2021 – FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

---

---

## Anexo III – Declaração de Compromisso de Honra

Eu \_\_\_\_\_, portador do BI/Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_, Encarregado/a de Educação da criança \_\_\_\_\_ declaro sob compromisso de honra, para efeitos de frequência nas Atividades de Tempos Livres no Rosário, relativo ao ano de 2021, que esta não é portadora de qualquer doença infetocontagiosa e que apresenta o boletim de vacinas em dia.

Rosário, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
Encarregado/a de Educação



# MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

**DIVISÃO DE INTERVENÇÃO SOCIAL, EDUCAÇÃO, CULTURA, DESPORTO E JUVENTUDE**

**NORMAS DE FUNCIONAMENTO DO ESPAÇO ATL NO ROSÁRIO – 2021 – FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

## **Anexo IV – Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais**

O munícipe assegura a veracidade dos dados constantes no presente formulário.

É reconhecido ao Município o direito de consultar e atualizar dos seus dados pessoais depositados junto do Município de Almodôvar, bem como o direito de os corrigir e/ou editar.

Os dados recolhidos **não serão objeto de atividades de marketing e/ou telemarketing.**

O Município desde já consente na recolha e tratamento informático dos seus dados, autorizando que o Município de Almodôvar insira esses mesmos dados numa base apropriada.

O Município de Almodôvar responsabiliza-se pela proteção desta base de dados e dos dados nela existente.

O Município de Almodôvar assegura que os dados fornecidos pelo munícipe servem apenas para os fins constantes do presente formulário.

Os dados constantes do presente formulário serão conservados durante o decorrer do processo, podendo o Município solicitar a sua eliminação aquando do término do processo.

Caso nada seja dito, o processo será objeto de tratamento adequado, nos termos previstos na Portaria n.º 412/2001, de 17 de abril (Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais).

Eu \_\_\_\_\_, Encarregado/a de Educação de \_\_\_\_\_, declaro que:

**Presto o meu consentimento para o tratamento informático dos dados pessoais constantes do presente formulário, autorizando que o Município de Almodôvar insira esses dados em base apropriada, para os fins constantes do mesmo.**

**Tomei ainda conhecimento que este consentimento poderá ser retirado a qualquer momento.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do/a declarante*