

# Ficha de Inscrição

Ano letivo 2021/2022

## Dados do Aluno

Nome:

Data de Nascimento:  /  /  CC:  NIF:

Escola:  Ano:  Turma:

## Dados Encarregado de Educação

Mãe  Pai  Outro:

Nome:

Morada:

Contacto:

Email:

Outras informações:

## Dados relativos à inscrição

Data de inscrição:  /  /

Valor Inscrição + seguro: **25€**  (ao efetuar a inscrição está automaticamente inscrito na Ass. de Pais e Enc. de Educação da EB23 de Matosinhos)

### Modalidade:

Neurónio Matutino  Mensalidade

Neurónio Rápido  Mensalidade

Neurónio Vespertino  Mensalidade

Neurónio Estudioso  Mensalidade

### O aluno beneficia de escalão:

Sim  Não

Em caso afirmativo, qual?

A  B

## Dados de Saúde

Boletim de Vacinas atualizado?

Sim  Não

Dificuldade de:

Visão  Audição  Outra

Dificuldades a nível cognitivo?

Sim  Não  Qual?

Sofre de alguma doença crónica?

Sim  Não  Qual?

---

Na qualidade de Encarregado de Educação, declaro que pretendo inscrever o meu educando no Neurónio Irreverente e tomo conhecimento do regulamento interno, comprometendo-me a cumpri-lo.

\_\_\_\_\_  
(assinatura E.E.)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Data da inscrição)

## Garantia de Proteção de Dados Pessoais

Os dados pessoais constantes nesta Ficha de Inscrição destinam-se exclusivamente para a realização de todos os procedimentos necessários de gestão e organização do Centro de Atividades Educativas do ano letivo 2021-2022. Os dados são confidenciais e utilizados para os fins a que se destinam e para ações de divulgação do Neurónio Irreverente. Ao tratamento dos dados pessoais constantes desta Ficha de Inscrição são aplicáveis as novas disposições previstas em sede de legislação do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD). Após término do ano letivo, os dados pessoais serão eliminados, exceto quando exista uma obrigação legal de conservação dos mesmos, nos termos do art.17.º do RGPD. Como titular dos dados, tem o direito à retificação dos dados pessoais inexatos que lhe digam respeito (art.16.º RGPD). Caso, posteriormente, se oponha ao tratamento dos dados, estes deixarão de ser tratados, a não ser que o responsável pelo tratamento apresente razões imperiosas e legítimas para prosseguir com o tratamento, que prevaleçam sobre os seus interesses, direitos e liberdades.

### **Os dados a recolher:**

*ALUNO*- nome/ data de nascimento/ morada/ estabelecimento ensino/ ano de escolaridade/ número de identificação fiscal/foto tipo passe/ horário escolar/ boletim de vacinas

*ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO*- nome/ contactos telefónicos/ email

**Eu, na responsabilidade de Encarregado de Educação, declaro que autorizo a utilização destes dados conforme supramencionado.**

O E. E. \_\_\_\_\_  
(assinatura Encarregado de Educação)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Data)