

Ficha de Inscrição no Projeto Fantasiarte
Ano Letivo ___/___

Identificação da Entidade

Estabelecimento de Educação e Ensino

N.º total de alunos/as _____

N.º total de adultos/as _____

Transporte Sim Não

Inscrição Com Programa

Professor/a Educador/a	Ano & Turma	E-mail	Telefone	Nome do/s Programa/s	Código ¹	Duração	Participantes (n.º)		N.º de assentos elevatórios	1ª vez?	Visita a palco ²
							Alunos/as	Adultos			
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Código da Área Expressiva: 1- Movimento e Dança; 2 – Expressão Dramática; 3 – Expressão Musical/Música; 4 – Artes Visuais; 5 - Multidisciplinar

² Visita a Palco com transporte, será garantida apenas a participantes pela 1ª vez (grupos/professores)

Inscrição Como Espectadores

Professor/a Educador/a	Ano & Turma	E-mail	Telefone	Participantes (n.º)		N.º de assentos elevatórios
				Alunos/as	Adultos	

Formação

Docentes (n.º) _____ Identificação das áreas de interesse

Alunos/as (n.º) _____

Observações – Informar condicionantes de participação, nomeadamente, nos dias das festas de encerramento, bem como acolhimento de cadeiras de rodas ou outras necessidades.

Informações sobre tratamento de dados pessoais

Os/As destinatários/as dos dados pessoais recolhidos são os serviços municipais do Departamento de Educação e Coesão Social. O/A responsável pelo tratamento é o Município de Palmela contactável através do email atendimento@cm-palmela.pt ou pelo telefone 212336666, que designou um Encarregado de Proteção de Dados contactável através do email protecaodados@cm-palmela.pt. As finalidades do tratamento correspondem são a participação no projeto Fantasiarte. A legitimidade do tratamento decorre do consentimento dos/das titulares dos dados e no caso dos menores de idade do consentimento dos/das titulares das responsabilidades parentais. O prazo de conservação é o necessário à finalidade de tratamento acrescido do prazo previsto na legislação, incluindo de arquivo municipal. Os/As titulares dos dados pessoais têm os direitos, nos termos e condições definidos legalmente, de retirar o consentimento, de solicitar acesso aos dados pessoais, a retificação, o apagamento, a limitação do tratamento e de se opor ao tratamento. Têm ainda o direito de apresentar reclamação à autoridade de controlo, a Comissão Nacional de Proteção de Dados. Poderá exercer os seus direitos mediante contacto com o Município ou com o Encarregado de Proteção de Dados. Para mais informações poderá consultar a nossa política de privacidade no website municipal: <http://www.cm-palmela.pt>.

Data e Assinatura

/ /
(data)

O/A Responsável

(Assinatura)