



Ficha de Inscrição / Renovação

Modalidades Desportivas

Ano Letivo
20 /

Nome do Aluno _____ Nº Sócio _____
Morada _____
Código Postal _____
Telefone _____ Telemóvel _____
E-mail (maiúsculas) _____
Data de Nascimento / / _____ NIF _____

Dados pessoais do(a) encarregado(a) de educação (em caso de menor de idade)

Nome _____ Nº Sócio _____
Telefone _____ Telemóvel _____
E-mail (maiúsculas) _____

Judo	
2 vezes por semana -----	
Kenpo	
Keikis (6 - 10 anos) -----	
Adultos -----	
Krav Maga	
1 vez por semana -----	
2 vezes por semana -----	
3 vezes por semana -----	
Terças das 19h45 às 21h	
Quintas das 19h45 às 21h	
Sábados das 10h às 11h15	
Taekwondo	
Kids / Juniores (5 - 13 anos) -----	
Masters -----	
Benefícios	Inscrição / Renovação
Elementos do agregado familiar inscritos:	Inscrição -----
Dois Três ou mais	Renovação -----
Prática de mais do que uma atividade -----	

Tratamento de dados pessoais: Os dados pessoais recolhidos, ou outros que nos venha a fornecer, serão tratados de acordo com a legislação aplicável, nomeadamente com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD). A utilização dos seus dados pessoais carece do seu consentimento, devendo, para o efeito, preencher o seguinte formulário:

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais para efeitos de organização, funcionamento administrativo (correspondência administrativa, faturação, quotas) e contacto pessoal em assuntos relacionados com a atividade em que estou inscrito(a) ou em situações de urgência.

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais, incluindo fotografias e imagens de vídeo, para a divulgação de eventos, documentos, formação e informação em geral, relacionada com o Ateneu Artístico Vilafranquense.

Poderá pedir acesso, correção, limitação, apagamento ou portabilidade dos seus dados, retirar o seu consentimento ou solicitar esclarecimentos, através do e-mail secretaria@ateneu-vfxira.pt ou diretamente na secretaria. O Ateneu conservará os seus dados durante o tempo necessário para cumprir os fins a que se destinam ou até que haja um pedido explícito de retirada de consentimento.

Vila Franca de Xira ____/____/20____

Assinatura _____