

À PRESIDÊNCIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE BRAGA

FÉRIAS DA QUINTA - INSCRIÇÃO

REQUERENTE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

NOME _____
DATA DE NASCIMENTO _____ IDADE _____ BI/CC _____
N.º DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL _____ N.º DE UTENTE _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

NOME _____
GRAU DE PARENTESCO COM A CRIANÇA INSCRITA _____
ENDEREÇO _____
CONCELHO/FREGUESIA _____ CÓDIGO POSTAL _____
TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____ E-MAIL _____

Nota 1 - As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA ou 121º do RJUE, salvo quando esta não for possível. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do Código do Procedimento Administrativo. A Câmara Municipal de Braga poderá utilizar os contatos fornecidos para efeitos de comunicação/notificação no âmbito de processos em curso.

PRETENSÃO * (ASSINALE COM UM X A QUADRICULA RESPETIVA E PREENCHA O QUE LHE INTERESSA)

Vem solicitar inscrição nas Férias da Quinta _____¹, sendo que para o efeito o participante tem:

- ESCALÃO A ESCALÃO B
 SEM ESCALÃO APRESENTA O CARTÃO (PARA USUFRUIR 10% DESCONTO) KID FAMÍLIA NUMEROSA JOVEM MUNICIPAL

OBSERVAÇÕES

SEMANA EM QUE SE INSCREVE: (SÓ PODE ESCOLHER A FREQUÊNCIA NUMA DAS SEMANAS)

- 1ª SEMANA DE JULHO 2ª SEMANA DE JULHO

QUESTIONÁRIO

O/A EDUCANDO/A PODE PARTICIPAR EM TODAS AS ATIVIDADES PREVISTAS ? SIM NÃO

SE INDICOU "NÃO", QUAIS: _____

O/A EDUCANDO/A TEM ALGUMA NECESSIDADE E / OU RESTRIÇÃO DE SAÚDE OU ALIMENTAR? SIM NÃO

SE INDICOU "SIM", QUAL _____

SABE NADAR? SIM NÃO

¹ Identificar ano.

AUTORIZO O/A EDUCANDO/A A VIR EMBORA SOZINHO/A, APÓS FINALIZANDO O DIA DE ATIVIDADE SIM NÃO

NOME DA PESSOA QUE VAI BUSCAR A CRIANÇA/ PARTICIPANTE ATÉ ÀS 17H30: _____

DECLARAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

- DECLARO QUE, CASO O (A) MEU (MINHA) EDUCANDO(A) TENHA NECESSIDADE DE TOMAR ALGUM MEDICAMENTO DURANTE O HORÁRIO DE FREQUÊNCIA DAS FÉRIAS NA QUINTA COMUNICO AO MONITOR, POR ESCRITO (NAS OBSERVAÇÕES), A DOSAGEM E O HORÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DOS MESMOS, BEM COMO QUALQUER INFORMAÇÃO QUE ENTENDA PERTINENTE;
- DECLARO QUE CONCORDO COM AS NORMAS DE PARTICIPAÇÃO E AUTORIZO A PARTICIPAÇÃO DO (A) MEU (MINHA) EDUCANDO (A) NAS ATIVIDADES DAS FÉRIAS NA QUINTA. MAS DECLARO QUE O(A) MEU (MINHA) EDUCANDO (A) POSSUI AS APTIDÕES ADEQUADAS AS ATIVIDADES;
- AUTORIZO A CEDÊNCIA DOS DIREITOS DE IMAGEM (FOTOGRAFIA/ VÍDEO) AO MUNICÍPIO, NO ÂMBITO DA INICIATIVA;
- TOMO CONHECIMENTO QUE O PEDIDO TEM QUE ESTAR EM CONFORMIDADE COM O ART.º 102 DO CÓDIGO DO PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO (DECRETO-LEI Nº 4/2015 DE 7 DE JANEIRO).

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

- Exibição do cartão do cidadão ou do Bilhete de identidade e cartão de utente da criança;
- Exibição do cartão de cidadão ou do bilhete de identidade, caso a pessoa indicada para ir buscar o/a participante não seja o/a Encarregado de Educação;
- Comprovativo do escalão de abono.

PEDE DEFERIMENTO

AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DOS MEUS CONTACTOS PARA EFEITOS DE DIVULGAÇÃO DE INICIATIVAS DO MUNICÍPIO

SIM NÃO

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

DATA

O/A requerente responsabiliza-se pela informação prestada, quanto à pretensão e conteúdo

Nota 2 – Os dados aqui recolhidos estão vinculados às obrigações do Regulamento Geral de Privacidade de Dados da União Europeia (RGPD).

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS MUNICIPAIS

- O PEDIDO ESTÁ INSTRUÍDO COM OS ELEMENTOS SUPRA INDICADOS PELO/A ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO.
- EXISTEM DEFICIÊNCIAS OU OMISSÕES NA INSTRUÇÃO DO PEDIDO, TENDO SIDO INFORMADO O/A ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO DO PROVÁVEL PEDIDO DE APERFEIÇOAMENTO. CONTUDO, POR SUA INSISTÊNCIA, FOI ACEITE.

OBSERVAÇÕES

TÉCNICO/A DE ATENDIMENTO

DATA