



IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome:			
Localidade:		Data de Nascimento:	
Contacto:		E-Mail:	

INFORMAÇÃO ACADÉMICA / PROFISSIONAL

Habilitações Académicas:			
Profissão Atual / Anterior:			
Reformado/a:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	

DISCIPLINAS EM QUE SE INSCREVE

<input type="checkbox"/> ARTETERAPIA	<input type="checkbox"/> TEATRO
<input type="checkbox"/> DANÇAS DO MUNDO	<input type="checkbox"/> DANÇA E MÚSICA COM TRADIÇÃO
<input type="checkbox"/> CONSCIÊNCIA DA ORGANIZAÇÃO PESSOAL	<input type="checkbox"/> TURISMO LOCAL
<input type="checkbox"/> MEDITAÇÃO E PENSAMENTO POSITIVO	<input type="checkbox"/> PINTURA E PRÁTICAS ARTÍSTICAS
<input type="checkbox"/> HISTÓRIA LOCAL	<input type="checkbox"/> CLUBE DA SAÚDE E AMBIENTE
<input type="checkbox"/> LABORATÓRIO DE LÍNGUAS	<input type="checkbox"/> LITERACIA DIGITAL
<input type="checkbox"/> COSTURA CRIATIVA	<input type="checkbox"/> ATIVIDADE DESPORTIVA (Ginástica, Ginásio, Minigolfe, Caminhadas, Jogos Tradicionais)

INFORMAÇÕES DE SAÚDE

OUTRAS INFORMAÇÕES ÚTEIS AO PROFESSOR

Portel, ____ de _____ de 20__

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



INFORMAÇÃO A PRESTAR AO TITULAR NOS TERMOS DO ARTIGO 13º DO RGPD COM CONSENTIMENTO DO TITULAR

Responsável pelo Tratamento:

Município de Portel, Pessoa colectiva 506196445, com sede no Praça de D. Nuno Álvares Pereira, N.º 2, telefone: 266 619 030, e-mail: geral@portel.pt

Contacto do Encarregado Protecção de Dados Pessoais:

Telefone: 266 619 030, E-mail: epd@portel.pt

Finalidade(s) do Tratamento:

Informação para o desenvolvimento das atividades da Universidade Senior de Portel e recolha de Imagens para Foto-Galeria do Município e promoção das atividade nas redes sociais.

Licitude do Tratamento:

Consentimento

Destinatários com quem Podem ser Partilhados os Dados:

Os dados recolhidos com a finalidade acima referida serão utilizados pelos serviços internos do Município.

Direito dos Titulares dos dados referente ao RGPD:

Acesso, art. 15º, retificação, art. 16º, apagamento art. 17º, limitação dos dados, art. 18º, informação sobre os destinatários dos dados, art. 19º, portabilidade art. 20º, oposição art 21º, não ficar sujeito a decisões automatizadas e definição de perfis, art. 22º, retirar o consentimento em qualquer momento sempre que este seja a base da licitude do tratamento, e direito a apresentar uma reclamação perante a CNPD.

Prazo de Conservação:

Até ao retirar do consentimento

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO DO TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Eu, _____, portador(a) do Cartão de Cidadão nº _____, e em cumprimento do previsto no artigo 13º do Regulamento Geral de Protecção de Dados (RGPD), (EU)2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016, **declaro que fui informado/a e expresse o meu consentimento ao Município de Portel para:**

(rasurar a opção que não pretende)

Recolha dos dados biométricos, em específico as imagens captadas durante as atividades da Universidade Sénior de Portel nas quais participei e/ou estive presente e a manutenção das mesmas no acervo fotográfico do Município;

Recolha dos dados biométricos, em específico as imagens captadas durante as atividades da Universidade Sénior de Portel nas quais participei e/ou estive presente e a utilização das mesmas para promoção dessas atividades nas plataformas digitais;

Tratamento dos meus dados contidos no formulário de inscrição das atividades da Universidade Sénior de Portel para o ano letivo 2024/2025.

Portel, _____ de _____ de _____

ASSINATURA
