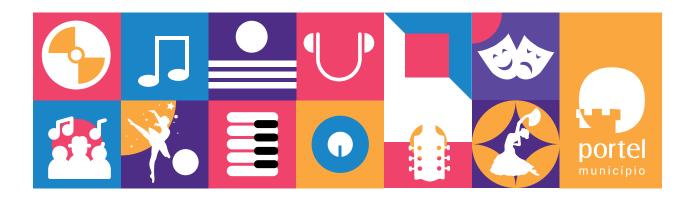


# ESCOLA MUNICIPAL DE ARTES DO ESPETÁCULO FICHA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO		
Nome:		
Localidade:	Ano de Nascimento:	
E-mail:	Contacto:	
Tutor Legal:*		
* INDICAÇÃO DO TUTOR LEGAL APENAS PARA INSCRITOS MENORES D	IE IDADE	
ATIVIDADES A FREQUENTAR		
		_
BALLET A PARTIR DOS 4 ANOS		_
SEVILHANAS A PARTIR DOS 4 ANOS		_
DANÇA CONTEMPORÂNEA A PARTIR DOS	S 4 ANOS	_
OFICINA CANTE ALENTEJANO A PARTIR	DOS 8 ANOS	_
CAVAQUINHOS A PARTIR DOS 8 ANOS		
VIOLAS A PARTIR DOS 8 ANOS		_
OFICINA ARTES DO ESPETÁCULO A PAR	TIR DOS 8 ANOS	_
Portel, de de 20		

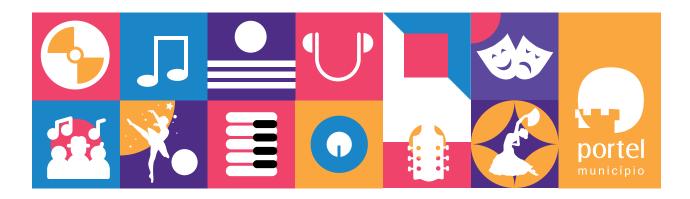


# ESCOLA MUNICIPAL DE ARTES DO ESPETÁCULO

FICHA DE INSCRIÇÃO - ANEXOI

### PESSOAS AUTORIZADAS A IR BUSCAR A CRIANÇA

Nome:		Pare	ntesco:	
Nome:		Pare	ntesco:	
Nome:		Pare	ntesco:	
Portel, de	de 20			
		(ASSINATURA DO TUTOF	R LEGAL)	



## ESCOLA MUNICIPAL DE ARTES DO ESPETÁCULO

FICHA DE INSCRIÇÃO - ANEXO II - INFORMAÇÃO RESTRITA AO PROFESSOR

INDICAÇÕES DE	SAÚDE	
OUTRAS INFORM	1AÇÕES ÚTEIS	
Portel, de	de 20	



#### 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:

Nome: Permite a identificação do aluno;

Localidade: Para efeitos estatístico e definição dos grupos;

Ano de Nascimento: Para efeitos estatístico e definição dos grupos;

Contactos: Permite comunicar com o Tutor Legal ou outro indicado (no caso dos +18), em caso de urgência

e sempre que haja impossibilidade de comunicação via e-mail; E-mail: Permite informar os Encarregados de Educação sobre espetáculos, ensaios extraordinários,

saídas/ passeios, figurinos e/ou materiais para as atividades da EMAE;

Indicações de Saúde: Permite o adequado enquadramento / acompanhamento do aluno na atividade; Outras Informações Úteis: Permite o adequado enquadramento / acompanhamento do aluno na atividade.

#### 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. 15°, retificação, art. 16°, apagamento art. 17°, limitação dos dados, art. 18°, informação sobre os destinatários dos dados, art. 19º, portabilidade art. 20º, oposição art 21º, não ficar sujeito a décisões 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

#### MAIORES DE 18 ANOS | 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 Regular	mento Geral de Proteção de Dados (RGPD),	(EU)2016/679 do Parlamento
Europeu e do Conselho de 27 de abr	ril de 2016, <b>declaro que fui informado/a e e</b>	expresso o meu consentimento
ao Município de Portel para:	•	

(rasurar a opção que não pretende)

- Recolha dos dados biométricos, em especifico as imagens captadas durante as Atividades da Escola Municipal de Artes do Espetáculo nas quais participei e/ou estive presente e a manutenção das mesmas no acervo fotográfico do Município;
- Recolha dos dados biométricos, em especifico as imagens captadas durante as Atividades da Escola Municipal de Artes do Espetáculo nas quais participei e/ou estive presente e a utilização das mesmas para promoção dessas atividades nas plataformas digitais;

		ados contidos no formul o ano letivo 2025/2026.	lário de inscrição das Atividades da Escola Municipal de
Portel,	de	de	ASSINATURA



#### 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:

Nome: Permite a identificação do aluno:

Localidade: Para efeitos estatístico e definição dos grupos;

Ano de Nascimento: Para efeitos estatístico e definição dos grupos;

Contactos: Permite comunicar com o Tutor Legal ou outro indicado (no caso dos +18), em caso de urgência

e sempre que haja impossibilidade de comunicação via e-mail;

E-mail: Permite informar os Encarregados de Educação sobre espetáculos, ensaios extraordinários,

saídas/ passeios, figurinos e/ou materiais para as atividades da EMAE;

Indicações de Saúde: Permite o adequado enquadramento / acompanhamento do aluno na atividade; Outras Informações Úteis: Permite o adequado enquadramento / acompanhamento do aluno na atividade.

#### 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. 15°, retificação, art. 16°, apagamento art. 17°, limitação dos dados, art. 18°, informação sobre os destinatários dos dados, art. 19°, portabilidade art. 20°, oposição art 21°, não ficar sujeito a decisões automatizadas e definição de perfis, art. 22°, 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

#### MENORES DE 18 ANOS I DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO DO TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Eu,	
(rasurar a opcão que não pretende)	
rasurar a opção que não pretende) - Recolha dos dados biométricos, em especifico as imag Municipal de Artes do Espetáculo nas quais participei e/ acervo fotográfico do Município;	ens captadas durante as Atividades da Escola 'ou estive presente e a manutenção das mesmas no

- Recolha dos dados biométricos, em específico as imagens captadas durante as Atividades da Escola Municipal de Artes do Espetáculo 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 Escola Municipal de Artes do Espetáculo para o ano letivo 2025/2026.

			ASSINATURA
Portel,	de	de	