



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 DE IDADE

ATIVIDADES A FREQUENTAR

BALLET A PARTIR DOS 4 ANOS ☐

SEVILHANAS A PARTIR DOS 4 ANOS ☐

DANÇA CONTEMPORÂNEA A PARTIR DOS 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 PARTIR DOS 8 ANOS ☐

Portel, ____ de _____ de 20__

(ASSINATURA DO TUTOR LEGAL PARA INSCRITOS MENORES DE IDADE)
(ASSINATURA DO INSCRITO EM CASO DE MAIORIDADE)

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



ESCOLA MUNICIPAL DE ARTES DO ESPETÁCULO

FICHA DE INSCRIÇÃO - ANEXO I

PESSOAS AUTORIZADAS A IR BUSCAR A CRIANÇA

Nome:		Parentesco:	
Nome:		Parentesco:	
Nome:		Parentesco:	

Portel, ____ de _____ de 20____

(ASSINATURA DO TUTOR LEGAL)



ESCOLA MUNICIPAL DE ARTES DO ESPETÁCULO

FICHA DE INSCRIÇÃO - ANEXO II - INFORMAÇÃO RESTRITA AO PROFESSOR

INDICAÇÕES DE SAÚDE

OUTRAS INFORMAÇÕES ÚTEIS

Portel, ____ de _____ de 20__

(ASSINATURA DO TUTOR LEGAL PARA INSCRITOS MENORES DE IDADE)
(ASSINATURA DO INSCRITO EM CASO DE MAIORIDADE)



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:

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. 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

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 Regulamento Geral de Proteção 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 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 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 _____



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:

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. 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

MENORES DE 18 ANOS | DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO DO TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Eu, _____, portador(a) do Cartão de Cidadão nº _____, tutor legal de _____, 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 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 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 _____