



UNIVERSIDADE
P O R T E L
SÉNIOR

FICHA DE INSCRIÇÃO | 2025-2026

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome:

Localidade:

Data de Nascimento:

Contacto:

E-Mail:

DISCIPLINAS EM QUE SE INSCREVE

TUNA

COSTURA CRIATIVA

+ MOVIMENTO = + SAÚDE

HISTÓRIA LOCAL

DANÇOTERAPIA

PINTURA E PRÁTICAS ARTÍSTICAS

DANÇAS DO MUNDO

TEATRO

ATIVIDADE DESPORTIVA

(Ginástica, Ginásio, Minigolfe, Caminhadas,
Jogos Tradicionais)

INFORMAÇÕES DE SAÚDE

Portel, ____ de ____ de 20__

ASSINATURA DO/A ALUNO/A

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 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 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 2025/2026.

Portel, _____ de _____ de _____

ASSINATURA
