

FICHA INSCRIÇÃO Junta(-te) na Onda 2023



HABILITAÇÕES LITERÁRIAS DO PARTICIPANTE (preencher com letra maiúscula)

Habilitações literárias _____

Estudante? Sim Não

Já participou em algum projeto de atividades de verão? Sim Não

Se respondeu **Sim**, mencione em que ano(s): _____

PONTO DE ENCONTRO PARA PARTIDA E CHEGADA DO PARTICIPANTE

Pinheiro de Loures – Largo do Chafariz

Loures – Parque da Cidade

PERIODICIDADE E HORÁRIOS (escolha 1 ou mais turnos)

1.º Turno (03 de Julho a 07 de Julho)

2.º Turno (10 de Julho a 14 de Julho)

As crianças e jovens poderão participar em mais do que um turno no caso da não existência comprovada de candidatos a colocar.

DECLARAÇÃO

Declaro sob compromisso de honra que as informações que preenchi nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras, assim como declaro conhecer as Normas de funcionamento do Programa de OTL, estando em plena concordância com as mesmas.

Declaro que os dados precedentes foram fornecidos livremente e correspondem à verdade.

Autorizo que sejam utilizados pelos serviços da Freguesia de Loures, para todos os efeitos inerentes à validação da inscrição. Autorizo que sejam tratados, em conformidade com o Regulamento (EU 2016/679, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril 2016, sendo conhecedor(a) dos direitos de que beneficio e comprometendo-me a respeitar os deveres correspondentes.

Declaro ainda, que **AUTORIZO** **NÃO AUTORIZO** a recolha de registos multimédia (fotos e vídeos) do meu educando, para fins exclusivamente relacionados com a divulgação e promoção das atividades desenvolvidas pela Junta de Freguesia de Loures.

Loures, _____ de _____ de _____

Assinatura do Encarregado de Educação

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS NO ATO DE INSCRIÇÃO

Fotocópia do Cartão do Cidadão/Bilhete de Identidade/Passaporte/Autorização de Residência (Participante)

Fotocópia do Boletim de Vacinas do participante (actualizado)

Comprovativo de residência

A preencher pelos serviços

Documentos entregues:

Fotocópia do Cartão do Cidadão/Bilhete de Identidade/Passaporte/Autorização de Residência (Participante)

Fotocópia do Boletim de Vacinas (atualizado)

Comprovativo de residência

Fichade inscrição.º |__|__|__| Data |__|__|_|_|_|_|_|_|_|_| Hora ____: ____

Assinatura do/a colaborador/a