

Foto

FICHA DE INSCRIÇÃO

ANO LECTIVO

ALUNO N.º

Nova Inscrição

Reinscrição

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Data Nascimento ____/____/____

Telemóvel _____ Email _____

Doc. Identificação _____ NIF _____

Disciplinas em que se inscreve (5 disciplinas / 5 opções)

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____

*NOTA - As opções têm a prioridade de 1 a 5 e são por ordem decrescente

A PREENCHER NO ATO DO PAGAMENTO DO SEGURO

DATA ____/____/____ VALOR _____ RECEBIDO POR _____

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Presto consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais na UTIB: Sim Não

Presto consentimento para que me seja enviada regularmente informação sobre atividades da UTIB:
Sim Não

Ass. do titular dos dados (conforme documento de identificação):

Local: _____ Data: ____/____/____ Ass. do Técnico: _____

DIREITO DE RECUSA DO ENVIO REGULAR DE INFORMAÇÕES:

Poderá a qualquer momento exercer o direito de recusar gratuitamente o envio regular de informações sobre as atividades da UTIB estabelecendo contacto com o serviço municipal da Divisão de Intervenção Social, Igualdade e Saúde da Câmara Municipal do Barreiro, através do telefone: 212 068 653, ou do email: utib@cm-barreiro.pt