



Inscrição Summer 2023

Registo n.º:		
Processo n.º:		Exmo(a). Senhor(a)
Registado em:		Presidente da Câmara Municipal de Viana do Alentejo

REQUERENTE

Nome:*			
Domicílio:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:*	
NIF/NIPC:*			
C.C. n.º:		Válido até:	
Nº SNS		Contacto Telefónico:	
E-mail:			
Ano de Escolaridade		Data de Nascimento	
Nome do Pai			
Profissão		Contacto	
Nome da Mãe			
Profissão		Contacto	
Encarregado de Educação			
Outras informações (Doenças, Alergias, Restrições Alimentares ou Medicação com indicação da posologia)			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	☐ Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) ☐ Telefone ☐ Fax ☐ E-mail
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	☐ Requerente ☐ Representante ☐ Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	N.º:
Código Postal:	Localidade:

PEDIDO

Vem apresentar a V.Exa. a inscrição para Atividades Summer.

Numere de 1 a 4 por ordem de preferência.

☐ 1ª Quinzena ☐ 2ª Quinzena ☐ 3ª Quinzena ☐ 4ª Quinzena

Freguesia: ☐ Aguiar ☐ Alcáçovas ☐ Viana do Alentejo

Autorização

Saída de Atividades

☐ Sozinho/o ☐ Acompanhado por _____



TERMO DE RESPONSABILIDADE ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

Eu _____,
assumo a responsabilidade de frequência de atividades e declaro que tenho conhecimento do Regulamento do Projeto Viana Summer.

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Pagamento

☐ 1º Escalão – 3,50€ ☐ 2º Escalão – 7,50€ ☐ 3º Escalão – 10,00€ ☐ 4º Escalão – 12,50€ ☐ 5º Escalão – 15,00€

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Viana do Alentejo;
- **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
- **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
- **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-vianadoalentejo.pt ou envie um e-mail para protecao.dados@cm-vianadoalentejo.pt.

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

☐ Declaro para os devidos efeitos, que autorizo a Autarquia a utilizar os meus dados para eventos futuros.

☐ Autorizo a cedência de imagem para publicação nos Média.

OUTRAS DECLARAÇÕES

* ☐ O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Viana do Alentejo, ____/____/____

☐ O(A) Requerente / ☐ O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

☐ Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:

Contacto Telefónico

E-mail:

Gestor(a) do Procedimento:

Contacto Telefónico

E-mail:



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--

DOCUMENTOS A APRESENTAR

☐ Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
☐ Documento comprovativo de escalão pertencente, no âmbito da Segurança Social.
☐ Outro(s):



REQUISIÇÃO DE ALMOÇOS SUMMER 2023

Eu, _____ Encarregado de Educação do aluno
_____ efetuei a requisição das seguintes
senhas de almoço para o programa Summer _____ do ano letivo 2023.

Dias da Semana						Total
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	
1ª Semana						
2ª Semana						

Pagamento: _____ Euros

OUTRAS DECLARAÇÕES

* ☐ O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Viana do Alentejo, ____/____/____

☐ O(A) Requerente / ☐ O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

☐ Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)