Ficha de Inscrição / Renovação
Saúde e Bem-Estar

Ano Letivo
20 ____ / ____

Nome do Aluno _____ Nº Sócio ____

Morada _____

Código Postal _____ _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail (maiúsculas) _____

Data de Nascimento ____ / ____ / _____ NIF _____

Dados pessoais do(a) encarregado(a) de educação (em caso de menor de idade)

Nome _____ Nº Sócio ____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail (maiúsculas) _____

Pilates Clínico

Manhã

Segunda ---------- ☐ Quarta ---------- ☐

10h30 – 11h30 (Ana Filipa Ferreira) 10h30 – 11h30 (Ana Filipa Ferreira)

Pós-laboral

Terça

Terças 18h00 – 19h00 (Dina Dias) ☐

Terças 19h15 - 20h00 (Dina Dias) ☐

Quinta

Quintas 18:00 – 19:00 (Ana Filipa Ferreira) ☐

Quintas 19:00 – 20:00 (Ana Filipa Ferreira) ☐

Benefícios

Elementos do agregado familiar inscritos:

Dois ☐ Três ou mais ☐

Prática de mais do que uma atividade -------- ☐

Inscrição / Renovação

Inscrição ---------- ☐

Renovação ---------- ☐

Tratamento de dados pessoais: Os dados pessoais recolhidos, ou outros que nos venha a fornecer, serão tratados de acordo com a legislação aplicável, nomeadamente com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD). A utilização dos seus dados pessoais carece do seu consentimento, devendo, para o efeito, preencher o seguinte formulário:

☐ Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais para efeitos de organização, funcionamento administrativo (correspondência administrativa, faturação, quotas) e contacto pessoal em assuntos relacionados com a atividade em que estou inscrito(a) ou em situações de urgência.

☐ Autorizo a utilização dos meus dados pessoais, incluindo fotografias e imagens de vídeo, para a divulgação de eventos, documentos, formação e informação em geral, relacionada com o Ateneu Artístico Vilafranquense.

Poderá pedir acesso, correção, limitação, apagamento ou portabilidade dos seus dados, retirar o seu consentimento ou solicitar esclarecimentos, através do e-mail secretaria@ateneu-vfxira.pt ou diretamente na secretaria. O Ateneu conservará os seus dados durante o tempo necessário para cumprir os fins a que se destinam ou até que haja um pedido explícito de retirada de consentimento.

Vila Franca de Xira ____/____/20____ Assinatura _____