



# Ficha de Inscrição / Renovação

## Oficina de Pintura e Desenho

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)

### Pintura e Desenho

#### Crianças (7 - 14 anos)

1 vez por semana -----

2 vezes por semana -----

Segunda das 18h30 às 19h30

Quartas das 18h30 às 19h30

Terça das 18h30 às 19h30

#### Jovens / Adultos

1 vez por semana -----

Quinta das 18h30 às 20h30

#### Seniores

1 vez por semana -----

Terça das 14h30 às 16h30

#### 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](mailto: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 \_\_\_\_\_