Ponte da Barca
Município

Ficha de inscrição de aulas de natação

CMPB.R.095

Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Ponte da Barca

Identificação do/a Requerente

Nome / Designação:
Domicílio / Sede:
Freguesia: Concelho: Código Postal:
BI / CC / Passaporte: Validade: NIF: C.A.E.:
Telefone: Fax: Email:
Na qualidade de: ☐ Proprietário/a ☐ Usufrutuário/a ☐ Locatário/a ☐ Administração condomínio ☐ Outra qualidade:

Identificação do/a utente **N.º de utente:**
Nome: NIF: Data de nascimento: / /
Residência (Rua ou Lugar): Concelho:

Informação técnica

☐ 1ª Inscrição; ☐ Renovação.

Modalidade/ Frequência Semanal		1x semana		2x semana		3x semana
Aulas para bebés	☐	Sábado		-		-
Natação crianças (Nível 1 e 2) e clube de natação	☐	N1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª Sáb	☐	N1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª Sáb	☐	N1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª Sáb
	☐	N2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª Sáb	☐	N2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª Sáb	☐	N2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª Sáb
Hidroterapia (Turma 1 e 2)	☐	T1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	☐	T1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	☐	2ª 3ª 4ª 5ª 6ª
	☐	T2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	☐	T2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	☐	2ª 3ª 4ª 5ª 6ª
Hidroginástica manhã (Turma 1 e 2)	☐	T1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	☐	T1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	☐	2ª 3ª 4ª 5ª 6ª
	☐	T2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	☐	T2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	☐	2ª 3ª 4ª 5ª 6ª
Hidroginástica tarde/noite (Turma 1 e 2)	☐	T1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	☐	T1 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	☐	2ª 3ª 4ª 5ª 6ª
	☐	T2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	☐	T2 - 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª	☐	2ª 3ª 4ª 5ª 6ª

Clube de natação - Nível de aprendizagem e faixa etária:

☐ Natação; ☐ Nível I (Adaptação/iniciação); ☐ Nível II (Aperfeiçoamento/manutenção).

Idades: ☐ 3 aos 7 anos; ☐ 8 aos 12 anos; ☐ > 12 anos.

Documentos a apresentar:

☐ 1. Fotografia;
☐ 2. Declaração médica;
☐ 3. Fotocópia do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão.

Declaro conhecer o Regulamento Interno e assumo a inteira responsabilidade pelas declarações prestadas.

Nota: Horários sob consulta.

Ponte da Barca
Município

Ficha de inscrição de aulas de natação

CMPB.R.095

Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

A submissão deste formulário implica os consentimentos infra de aceitação dos termos e condições no que diz respeito a dados pessoais. Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo cedidos a terceiros/as para além das obrigações legais. Após a finalização do tratamento os dados serão armazenados de forma segura pelo período exigido por lei. Para esclarecimentos adicionais ou exercício de direitos relativo à proteção de dados poderá utilizar o contacto: rgpd@cmpb.pt.

☐ **Autorizo o tratamento e armazenamento dos dados recolhidos no presente requerimento pela V/ Entidade, nos prazos legais definidos, e para efeitos do cumprimento do disposto no RGPD.**

☐ **Autorizo a notificação por via de correio eletrónico, cujo endereço é o acima identificado.**

Pede deferimento,

Ponte da Barca, _____ de _____ de _____
O/A Requerente,

BI/CC: _____, emitido em _____ Arquivo(BI): _____

Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro

A preencher pelo/a responsável pela verificação:

☐ O pedido está instruído com os elementos necessários.
☐ Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo a pessoa requerente sido informada da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.