

C. M. MIRANDA DO DOURO
E N T R A D A
Nº _____/23 – Processo nº _____
Data ____/____/23 _____



CAMPO DE FÉRIAS – São Martinho do Porto 2025

Ficha de inscrição

Esta ficha de inscrição deve ser preenchida pelo(s) representante(s) legal(is) do participante, em **MAIÚSCULAS** e as condições gerais do regulamento interno deverão ser, obrigatoriamente, assinadas.

Nome do participante	Data de nascimento	Idade
Nº BI/CC/Passaporte	Data de validade	Nº utente
Morada		
Localidade	Código postal	
Nome dos representantes legais	Relação familiar	
Contactos telefónicos		
Observações		

Documentos a entregar:

- ☐ Ficha médica
- ☐ Fotocópia BI/CC/Passaporte do participante
- ☐ Fotocópia BI/CC/Passaporte do(s) representante(s) legal(is)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____ portador do BI/CC nº _____
válido até _____ declaro que é por minha inteira responsabilidade que autorizo o
meu educando/a _____ a participar no
campo de férias, organizados pelo Município de Miranda do Douro, que se realiza em São
Martinho do Porto de 21 a 27 de julho de 2025.

Foi-me disponibilizado o regulamento do campo de férias, e após leitura atenta, aceito todas
as condições inerentes.

As atividades do campo de férias estão cobertas por um seguro de acidentes pessoais da
responsabilidade da Câmara Municipal de Miranda do Douro.

O representante legal

CAMPO DE FÉRIAS – São Martinho do Porto 2025

Ficha médica

Em caso de emergência médica, a entidade organizadora, na pessoa do coordenador do campo, encaminhará o participante para o Hospital/Centro de Saúde mais próximo. Casos ligeiros serão tratados no campo de férias. Esta ficha destina-se a uma intervenção mais rápida em caso de necessidade. **Seja minucioso!**

A entidade organizadora reserva-se o direito de recusar inscrições de participantes com necessidades de alimentação específica e/ou cuidados de saúde a observar, caso não estejam reunidas as condições necessárias para os acolher.

Nome do participante: _____

Morada: _____

Idade: _____ Grupo sanguíneo: ____RH____

Alergias, doenças e/ou situações clínicas conhecidas

Como agir

Medicação diária

Como tomar

Boletim de vacinas atualizado do participante

☐ SIM

☐ NÃO

Outras informações relevantes

--

Médico de família: _____

Contactos a utilizar em caso de emergência (que sejam facilmente contactáveis)

_____/_____/_____

DECLARAÇÃO

Eu, abaixo assinado, declaro as afirmações anteriores como verdadeiras e corretas, no procedimento a tomar em caso de urgência

O representante legal

O tratamento de dados a cargo do Município de Miranda do Douro será efetuado em conformidade com a legislação em matéria de proteção de dados que se encontre em vigor.

O Titular dos dados é informado do seguinte:

O Responsável pelo tratamento é o Município de Miranda do Douro, sito no Largo D. João III 5210-190 Miranda do Douro.

O Encarregado de proteção de Dados encontra-se no Largo D. João III 5210-190 Miranda do Douro e pode ser contactado pelo correio eletrónico: dpo@cm-mdouro.pt.

A finalidade do tratamento de dados é a promoção e informação acerca das atividades desenvolvidas no campo de férias - 2025 levadas a cabo pelo Município de Miranda do Douro, através das páginas oficiais de Facebook e site institucional.

O fundamento legal para o tratamento dos dados é o consentimento.

Os destinatários dos dados recolhidos serão os serviços municipais com competência para a análise e intervenção no objeto do pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor. Os dados apenas serão transmitidos a outras entidades para cumprimento de obrigações legais às quais a Autarquia de Miranda do Douro se encontre obrigada.

A Conservação dos dados segue o aplicável ao tipo de dados e documentos em tratamento, nomeadamente o previsto no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais ou outra, sempre que exista regulamentação específica.

Ao titular dos dados são garantidos o direito de acesso, de retificação, de apagamento, de portabilidade, de informação aquando de violação da segurança dos dados e de limitação e oposição ao tratamento dos dados recolhidos. Ao Titular dos dados é ainda reservado o direito de apresentar reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dado, enquanto Autoridade de Controlo.

A informação recolhida quando considerada como documentos administrativos encontra-se sujeita ao cumprimento do Regime de Acesso à Informação Administrativa.

Outras informações respeitantes ao tratamento de dados constam na Política de Privacidade do Município disponível no website: www.cm-mdouro.pt, pode ainda ser solicitada através do correio eletrónico dpo@cm-mdouro.pt.

Consentimento

Eu, _____ (nome completo)

Encarregado de _____ (nome completo)

participante no campo de férias – 2025 declaro, para os efeitos previstos no disposto nos artigos 7.º e 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016 (RGPD), relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados e da Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto, que assegura a execução, na ordem jurídica nacional do mencionado Regulamento e em conformidade com a Política de Privacidade do Município de Miranda do Douro, que: (Assinale a sua opção no local “()”)

() dou o meu consentimento, de livre, específica e informada vontade para a recolha, utilização, reprodução, edição e difusão da minha imagem e/ou voz, mediante fotografia ou vídeo, para publicação no sítio da internet, redes sociais ou outros meios de promoção oficiais da Autarquia.

() não dou o meu consentimento à Autarquia para recolha ou outro tipo de tratamento da minha imagem ou voz.

Considero-me ainda informado de que posso retirar o consentimento em qualquer altura, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Miranda do Douro ____ de _____ de _____.

(Assinatura igual ao CC)

(No caso de idade inferior a 13 anos, deverá ser assinado pelo representante legal)