



# MUNICÍPIO DE VILA VELHA DE RÓDÃO

Rua de Santana, 6030-223 Vila Velha de Ródão  
Telefone: 272.540.300 Fax: 272.540.301  
www.cm-vvrodao.pt

## UNIVERSIDADE DE VERÃO 2024 ( U. Coimbra) - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO -

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente no Concelho de Vila Velha de Ródão desde: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Bilhete de Identidade / CC n.º: \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ano letivo 2023/ 2024 : Matriculado no \_\_\_\_\_º ano/ Curso: \_\_\_\_\_

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:** (Preenchimento obrigatório se o candidato for menor)

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Bilhete de Identidade / CC n.º: \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N.º. de Contribuinte: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

### 2. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR:

N.º. de elementos do agregado familiar: \_\_\_\_\_

N.º. de elementos do agregado familiar a estudar: \_\_\_\_\_

### 3. ASSINATURAS:

Vila Velha de Ródão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

O aluno: \_\_\_\_\_

O Enc.Educação: \_\_\_\_\_

**- Proteção de Dados Pessoais –**

DECLARO prestar por este meio, para os efeitos previstos no disposto nos artigos 6.º, n.º 1, alínea a), 9.º, n.º 2, alínea a) e 13.º do Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de Abril de 2016 (Regulamento Geral de Proteção de dados), o meu consentimento expresso para a recolha, utilização e tratamento dos meus dados, constantes do presente formulário, que por minha vontade informei/fornei, ao Município de Vila Velha de Ródão, pessoa coletiva n.º 506 642 798, responsável pelo tratamento de dados, no exercício das atribuições e competências previstas na Lei n.º 75/2013, de 12 de setembro, e demais legislação atributiva de competências às autarquias locais, com a estrita finalidade identificada.

Tomei conhecimento de que a falta de consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais inviabilizará a análise para a inscrição na atividade.

O Município de Vila Velha de Ródão garante a confidencialidades deste processo e bem assim da documentação recebida e as informações transmitidas pelo(s) candidato (s) que serão utilizados unicamente no âmbito do referido neste processo e dentro dos limites estritamente necessários para assegurar o bom processamento e análise do candidato.

**Autorizo a recolha dos meus dados pessoais e do meu educando**

**O Enc.Educação:** \_\_\_\_\_