

Nº

TURMA

FICHA DE INSCRIÇÃO

FORMAÇÕES

IDENTIFICAÇÃO			
NOME COMPLETO			
MORADA			
DATA DE NASCIMENTO		NIF	
CC/BI/PASSAPORTE		TELEFONE	
E-MAIL			
NOME ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (QUANDO APLICÁVEL)			

TURMA/MODALIDADE		
------------------	--	--

ESTÁ INTERESSADO(A) EM RECEBER INFORMAÇÕES DA ATIVIDADE DA BOUTIQUE DA CULTURA?	SIM	NÃO
---	-----	-----

Declaro, de forma expressa e para todos os efeitos legais, o meu consentimento na cedência dos meus direitos de imagem e voz à Boutique da Cultura, autorizando que as mesmas possam ser utilizadas e reproduzidas, totalmente ou parcialmente, em websites, redes sociais, assim como em todo o material de divulgação (interno e/ou externo) produzido pela instituição. Esta cedência será por tempo indeterminado e a título gratuito. Autorizo, ainda, a recolha e o tratamento dos meus dados pessoais para uso exclusivo da Boutique da Cultura, nomeadamente para o envio de informação e programação futura.

Tomei conhecimento do programa e de todas as condições nele contidas.

Lisboa, _____ de _____ de 20__

(Assinatura do requerente ou Encarregado de Educação)