

FESTA DE ANIVERSÁRIO

Tema: _____

Data da festa: ____ / ____ / ____

Horário: _____ 11h00 às 13h30 ou das _____ 15h30 às 18h00

DADOS DO ANIVERSARIANTE

Nome: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Pai, Mãe ou outro especificar: _____

Nome: _____

Morada: _____

Código postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Email: _____

Nº contribuinte: _____

DADOS PARA EMISSÃO DE FATURA (caso seja diferente dos acima mencionados)

Nome: _____

Morada: _____

Código postal: _____ Localidade: _____

Nº contribuinte: _____

SAÚDE DOS PARTICIPANTES

Caso ache pertinente deixar alguma observação referente à saúde dos participantes, utilize o espaço abaixo:

DECLARAÇÃO

Eu, _____ encarregado(a) de
educação de _____

que frequenta a festa de aniversário na Oficina de Ciência de Sintra, declaro que tomei conhecimento do regulamento e aceito as condições nele constantes. Autorizo a recolha, processamento e utilização dos dados pessoais apenas para uso interno da Oficina de Ciência de Sintra, respeitando o meu direito à privacidade e garantias de segurança exigidas pela lei de proteção de dados, ao abrigo da política de privacidade constante no site www.oficinacienciasintra.pt.

Data ____ / ____ / _____

(Assinatura)

A partir de 25 de maio de 2018 passa a ser aplicável Regulamento (EU) nº 2016/679 de Abril de 2016, “Regulamento Geral de Proteção de Dados”, que estabelece regras relativas à proteção e tratamento dos dados pessoais das pessoas singulares.

Estamos empenhados em respeitar e proteger a sua privacidade e, por defeito, apenas lhe enviamos emails diretamente relacionados com a sua conta. Para optar adicionalmente pela receção de informações, alertas, novidades e convites, poderá fazê-lo abaixo.

Data ____ / ____ / _____

(Assinatura)