



## INSCRIÇÕES PARA O OTL DO GIRASSOL

Nome da Criança: \_\_\_\_\_

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

Ano escolar que frequenta: \_\_\_\_\_

Nome do Responsável pela Criança: \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

Contactos: Tlm.: \_\_\_\_\_ Telef.: \_\_\_\_\_

E-mail.: \_\_\_\_\_

Sofre de algum problema de saúde?(asma, diabetes, alergias, etc.)

Sim  Não

Qual? \_\_\_\_\_

Tomei conhecimento das normas de funcionamento da Ludoteca Municipal de Moura

(Assinatura do Responsável pela Criança)

(Os dados recolhidos no presente formulário serão processados e armazenados informaticamente, de forma confidencial e exclusiva para os fins que se propõe. A Câmara Municipal de Moura é a entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais, assim como é garantido o direito de acesso, retificação e atualização dos seus dados pessoais, mediante pedido por escrito à Câmara Municipal de Moura, Praça Sacadura Cabral, 7860-207 Moura, Divisão de Educação, Habitação e Desenvolvimento Social (DEHDS).)

