



Odivelas
CÂMARA MUNICIPAL

Ficha de Adesão

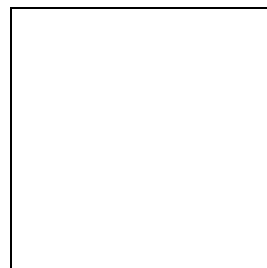
Cartão Municipal Infantil - ODIKids

Local de Adesão

Divisão de Projetos Educativos de Igualdade e Cidadania _____

Loja do Cidadão de Odivelas _____

n.º _____



Nome da Criança: _____

Data de Nascimento: ___/___/_____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____

Cartão de Cidadão N.º _____

Cartão de Contribuinte N.º _____

Nome responsável legal pela Criança: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Ocupação: _____

Áreas de interesse: _____

Data da Adesão

___/___/_____

O Múncipe

Autorização do Responsável legal pela criança:

_____, com B.I./C.C. _____,
declaro que autorizo o meu educando a aderir ao Cartão ODIKids.

Assintura _____

Consentimento Informado - Privacidade dos Dados

Os dados pessoais deste formulário serão tratados para efeitos de inscrição e acesso às vantagens do Cartão Municipal Infantil – Odikids, pela Divisão de Projetos Educativos, Igualdade e Cidadania, da Câmara Municipal de Odivelas, em cumprimento de obrigações legais, nomeadamente o Regulamento Geral de Proteção de Dados (Regulamento EU n.º 2016/679 – Conselho Europeu).

É garantido o direito de acesso, retificação dos seus dados pessoais, apagamento, limitação do tratamento, de oposição, portabilidade e retirada de consentimento em qualquer altura.

Após o tratamento para os fins propostos, os dados serão remetidos para o Arquivo Municipal - Arquivo Histórico (AMAH) onde ficarão depositados pelo prazo previsto na Portaria nº 1253/2009, de 14 de outubro, sendo posteriormente eliminados.

Qualquer questão relativa a dados pessoais deverá ser dirigida ao Encarregado da Proteção de Dados, através do e-mail: protecaodados@cm-odivelas ou pelo telefone 219 320 912.

Autorização do titular das responsabilidades parentais:

Eu, _____, com B.I./C.C. _____,

Tomei conhecimento da política de Privacidade de Dados e Declaro que autorizo o meu educando a aderir ao Cartão ODIKids.

Assinatura: _____ Data ____ / ____ / _____