



Freguesia
Massamá e Monte Abraão



Universidade Sénior
Massamá e Monte Abraão

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº _____

Nome: _____
(Para identificação de recibos e listagem de seguro)

Data de Nascimento: ____/____/____ (Para verificação da idade mínima e verificação de recenseamento)

NIF: _____ (Para processamento de recibos e identificação em listagem de seguro)

Contacto: _____ (Para contactos relacionados com o projeto USMMA p/exemplo: desmarcação de aula)

Contacto em caso de emergência: _____ (para caso de emergência)

E-mail: _____ (Para contactos e comunicações relacionadas com o projeto USMMA p/exemplo visitas de estudo)

Disciplinas que pretende assistir:

Declaro que tomei conhecimento das normas de funcionamento da USMMA.

Autorizo a realização de fotografias / vídeo no decorrer das atividades, para efeitos de promoção institucional da entidade promotora.

Assinatura: _____

Data: _____

A preencher pelos serviços:

Eleitor: Sim Não

Taxa de inscrição: Valor _____ €

Recibo n.º _____

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Eu,..... , declaro autorizar a União das Freguesias de Massamá e Monte Abraão (UFMMA), a proceder ao tratamento dos dados constantes na ficha de inscrição do programa Universidade Sénior de Massamá e Monte Abraão (USMMA), apresentados voluntariamente para efeitos de **frequência** no referido programa, no âmbito estritamente interno da UFMMA, incluindo o seu registo, organização, conservação, adaptação ou alteração, recuperação, consulta, utilização, comunicação, bloqueio, apagamento ou destruição, pelo período de um ano a contar da data da entrega dos dados.

Mais declaro ter ficado ciente do direito que me assiste de revogar a todo o tempo este consentimento, sem prejuízo, até à revogação, da licitude do tratamento sofrido pelos dados, de os mesmos me serem restituídos, num formato estruturado, de uso corrente e de leitura automática, bem como, a meu pedido, serem apagados ou destruídos, e ainda, no âmbito do direito de portabilidade que igualmente me assiste, da transmissão desses mesmos dados, por parte da UFMMA, de forma gratuita, a outra organização por mim indicada.

Data e assinatura conforme documento de identificação:

___/___/___
