

FICHA DE INSCRIÇÃO

Férias Ativas

Datas Pretendidas: _____

Dados do Participante

Nome: _____

Data de Nascimento: __/__/__

Nº de Contribuinte (NIF): _____

Dados do Adulto Responsável

☐ Pai ☐ Mãe ☐ Outro: _____

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

E-mail: _____ Telefone/Telemóvel: _____

Contato de emergência

Nome: _____ Telefone: _____

Dados para Emissão de Fatura

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Nº de Contribuinte (NIF): _____

Alergias/ Doenças/ Restrições Alimentares

Alergias: _____

Problemas específicos de saúde: _____

Restrições Alimentares: _____

Toma algum medicamento permanentemente? _____

Tem necessidades educativas especiais? _____

Autorizações e Contatos de Recolha

Autorizo a saída do meu educando, no final do período de atividades, acompanhado por:

Nome: _____

Doc de ID: _____ Telefone: _____

Nome: _____

Doc de ID: _____ Telefone: _____

Será exigido um documento de identificação caso não seja a mesma pessoa que trouxe o participante.

Autorizo/Não Autorizo (riscar o que não interessa) a recolha de imagens do meu educando, no âmbito do programa de atividades Férias Ativas.

Nota: As imagens serão alvo de tratamento no sentido de não revelar o rosto dos participantes.

Declaro ter lido na íntegra o regulamento do programa “Férias Ativas” do Museu da Água e Resíduos e aceito as condições nele constantes.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

INFORMAÇÃO RELATIVA À PROTEÇÃO DOS SEUS DADOS PESSOAIS



Os **SMAS de SINTRA do Município de Sintra** garantem a salvaguarda do direito à proteção de todos os Dados Pessoais, nos termos do disposto no Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (Regulamento Geral de Proteção de Dados – RGPD), com as alterações vigentes, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados e que revoga a Diretiva 95/46/CE, que sejam prestados pelo seu titular, utilizador deste website, através do presente formulário e cujo tratamento é feito de forma confidencial, estando os colaboradores dos SMAS de Sintra obrigados a um dever de sigilo quanto aos mesmos.

O RGPD define «**Dados Pessoais**» como toda a informação relativa a uma pessoa singular identificada ou identificável («titular dos dados»); é considerada identificável uma pessoa singular que possa ser identificada, direta ou indiretamente, em especial por referência a um identificador, como por exemplo um nome, um número de identificação, dados de localização, identificadores por via eletrónica ou a um ou mais elementos específicos da identidade física, fisiológica, genética, mental, económica, cultural ou social dessa pessoa singular.

Nos termos do RGPD, «**Tratamento de Dados**», é uma operação ou um conjunto de operações efetuadas sobre dados pessoais ou sobre conjuntos de dados pessoais, por meios automatizados ou não automatizados, tais como a recolha, o registo, a organização, a estruturação, a conservação, a adaptação ou alteração, a recuperação, a consulta, a utilização, a divulgação por transmissão, difusão ou qualquer outra forma de disponibilização, a comparação ou interconexão, a limitação, o apagamento ou a destruição.

Iremos proceder ao tratamento dos seus dados pessoais nos estritos termos que constam deste documento informativo. No âmbito das competências da Administração Pública Local, o tratamento dos presentes dados é **necessário para o exercício de funções de interesse público a que o responsável pelo tratamento de dados, nos termos da lei, se encontra obrigado**, designadamente no plano das suas atribuições constantes do artigo 23.º do Regime Jurídico aprovado pela Lei n.º 75/2013, de 12 de setembro e das competências dos SMAS de SINTRA do Município de Sintra constantes dos artigos 32.º e 33.º do referido Regime. O tratamento dos seus dados pessoais é ainda necessário para a prestação pelos SMAS de Sintra do Município de Sintra do serviço associado ao Programa Férias Ativas, para efeitos de inscrição e participação do titular dos dados. Sem prejuízo dos fundamentos de licitude acima, os SMAS de Sintra do Município de Sintra solicita ainda o consentimento do titular dos dados, uma vez que, para efeitos da participação no programa, será necessário recolher informação sobre a saúde do participante, nomeadamente o boletim de vacinas e a existência de necessidades educativas especiais conforme quadro infra.

Temos o compromisso com a total transparência relativamente à proteção dos seus dados pessoais, pelo que, para melhor sistematização e simplicidade da informação, poderá consultar o quadro-resumo do tratamento (QUADRO 1).

Os presentes dados não se encontram sujeitos a decisões automatizadas, incluindo a definição de perfis;

CONTACTOS RELEVANTES

Responsável pelo tratamento – Município de Sintra na pessoa do Presidente da Câmara Municipal;
O Encarregado da Proteção de Dados – epd@SMAS-SINTRA.PT
A Autoridade de Controle – Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) - geral@cnpd.pt

Os dados objeto de tratamento destinam-se somente ao tratamento da tramitação do pedido;
O não fornecimento dos dados supra implica a rejeição liminar do pedido;

QUADRO 1

Categoria de dados pessoais	Categorias de Titulares de Dados Pessoais	Destinatários dos dados pessoais	Finalidade do Tratamento	Fundamento Jurídico do Tratamento	Prazo de Conservação
Nome do participante, data de nascimento, informação sobre a saúde do participante, nomeadamente o boletim de vacinas, alergias, doenças diagnosticadas, restrições alimentares, medicação e existência de necessidades	Participantes menores de idade	Museu da Água e Resíduos dos SMAS de SINTRA	Inscrição e participação no programa “Férias Ativas”	- tratamento necessário ao exercício de funções de interesse público ou ao exercício da autoridade pública de que está investido o responsável pelo tratamento (art.º 6.º, n.º 1, e), RGPD; - tratamento necessário para a execução de um contrato no qual o titular dos dados é parte (art.º 6.º, n.º 1, b) do RGPD) e	6 meses

educativas especiais.				Consentimento (art.º 6.º, n.º 1, a), RGPD	
Nome do adulto responsável, grau de parentesco com o participante, morada, Código postal, localidade, contato telefónico, endereço de correio eletrónico.	Adulto responsável pelo participante	Museu da Água e Resíduos dos SMAS de SINTRA	Comunicação no âmbito da participação do menor no programa “Férias Ativas”	- tratamento necessário ao exercício de funções de interesse público ou ao exercício da autoridade pública de que está investido o responsável pelo tratamento (art.º 6.º, n.º 1, e), RGPD; - tratamento necessário para a execução de um contrato no qual o titular dos dados é parte (art.º 6.º, n.º 1, b) do RGPD) - Consentimento (art.º 6.º, n.º 1, a), RGPD	6 meses
Nome, morada, Código postal, localidade e n.º de contribuinte (NIF)	Pessoa ou entidade a quem será faturada a participação	Museu da Água e Resíduos dos SMAS de SINTRA	Emissão de fatura referente à participação no programa “Férias Ativas”	- tratamento necessário ao exercício de funções de interesse público ou ao exercício da autoridade pública de que está investido o responsável pelo tratamento (art.º 6.º, n.º 1, e), RGPD; - tratamento necessário para a execução de um contrato no qual o titular dos dados é parte (art.º 6.º, n.º 1, b) do RGPD) - Consentimento (art.º 6.º, n.º 1, a), RGPD	6 meses
Nome, contato telefónico, documento de identificação	Adultos indicados pelo adulto responsável	Museu da Água e Resíduos dos SMAS de SINTRA	Contato em caso de emergência e autorização de saída de menor	- tratamento necessário ao exercício de funções de interesse público ou ao exercício da autoridade pública de que está investido o responsável pelo tratamento (art.º 6.º, n.º 1, e), RGPD; - tratamento necessário para a execução de um contrato no qual o titular dos dados é parte (art.º 6.º, n.º 1, b) do RGPD) - Consentimento (art.º 6.º, n.º 1, a), RGPD	6 meses
Imagens do participante das Férias Ativas, durante a realização das atividades. (Opcional)	Participantes menores de idade.	Museu da Água e Resíduos dos SMAS de SINTRA	Uso nas redes sociais (Instagram e Facebook do MAR), assim como outros materiais de divulgação do MAR. As imagens serão alvo de tratamento no sentido de não revelar o rosto dos participantes.	- tratamento necessário ao exercício de funções de interesse público ou ao exercício da autoridade pública de que está investido o responsável pelo tratamento (art.º 6.º, n.º 1, e), RGPD; - tratamento necessário para a execução de um contrato no qual o titular dos dados é parte (art.º 6.º, n.º 1, b) do RGPD) - Consentimento (art.º 6.º, n.º 1, a), RGPD	N/A

OS SEUS DIREITOS COMO TITULAR DOS DADOS PESSOAIS

- Direito de aceder a informação e de obter a retificação imediata de dados incompletos ou inexatos;
- Direito ao apagamento ou a limitação do tratamento dos dados pessoais, podendo exercer de igual modo do direito de se opor à utilização dos mesmos;
- Direito à minimização dos seus dados pessoais objeto de tratamento - no caso dos dados constantes em documentos instrutórios, os dados pessoais adicionais aos que são estritamente necessários serão rasurados;
- Direito a que, no prazo legal, lhe sejam comunicadas as violações de dados pessoais nos termos exatos do RGPD;
- Direito de apresentar Reclamação junto do Encarregado de Proteção de Dados e/ou da autoridade de controlo (Comissão Nacional de Proteção de Dados);
- Direito de retirar o seu consentimento ao tratamento dos mesmos, sempre que esse tratamento disso dependa. Tal retirada não afetará a licitude do tratamento antes do exercício desse direito.

A Política de Privacidade dos SMAS de SINTRA encontra-se disponível para consulta nos locais de Atendimento ao Público e em <https://www.smas-sintra.pt/protecao-dados/>.

CONSENTIMENTO
(Caso seja especificado no quadro 1)

(nome completo), na qualidade de encarregado de educação e legal representante do aluno:

(nome completo), declara que tomou conhecimento da política de privacidade dos SMAS DE SINTRA e das informações específicas referente ao tratamento de dados concreto e de forma esclarecida, livre e expressa, oferece o seu consentimento para que esta entidade efetue o tratamento dos dados pessoais disponibilizados nos exatos termos constantes do **Quadro 1**.

Tomei conhecimento integral das informações prestadas pelo presente documento informativo.

Localidade:

Data:

Assinatura

(conforme documento de identificação)

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS: não aplicável ao presente tratamento.