



## FICHA DE INSCRIÇÃO

Ano Letivo: 2025 / 2026

AAAF (Pré-Escolar)

Ficha verificada por: *A preencher  
pelos serviços*

CAF (1º Ciclo)

## DADOS DO ALUNO

TURMA: \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_ VALIDADE: \_\_/\_\_/\_\_

NÚMERO IDENTIFICAÇÃO FISCAL (NIF): \_\_\_\_\_

NÚMERO SEGURANÇA SOCIAL (NISS): \_\_\_\_\_

NÚMERO UTENTE SAÚDE (SNS): \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

### SAÚDE:

O BOLETIM DE VACINAS ESTÁ ATUALIZADO? \_\_\_\_\_

ALERGIAS: SE SIM, QUAIS? \_\_\_\_\_

MEDICAÇÃO: SE SIM, QUAL? \_\_\_\_\_

PROBLEMAS ESPECÍFICOS DE SAÚDE: SE SIM, QUAIS? \_\_\_\_\_

NECESSIDADES DE SAÚDE ESPECIAIS: SE SIM, QUAIS? \_\_\_\_\_

### SERVIÇO PRETENDIDO:

MANHÃ  TARDE  FÉRIAS  HORÁRIO DE SAÍDA: \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA:** Autorizo o/a meu/minha educando/a a sair do espaço da AAAF/CAF acompanhado pelas seguintes pessoas:

Nome: _____	Nome: _____
Grau Parentesco: _____	Grau Parentesco: _____
Doc. Identificação: _____	Doc. Identificação: _____
Nome: _____	Nome: _____
Grau Parentesco: _____	Grau Parentesco: _____
Doc. Identificação: _____	Doc. Identificação: _____



## DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_ VALIDADE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NÚMERO IDENTIFICAÇÃO FISCAL (NIF): \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CÓDIGO-POSTAL: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ LOCALIDADE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

CONTACTO TELEFÓNICO 1: \_\_\_\_\_

CONTACTO TELEFÓNICO 2: \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO E VERACIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,

Encarregado de Educação de \_\_\_\_\_,

declaro que as informações que preenchi na Ficha de Inscrição do/da meu/minha educando/a são verdadeiras e que conheço e aceito o Regulamento AAAF/CAF 2025/2026 da Junta de Freguesia de Campolide e as respetivas normas de funcionamento, tomando igualmente conhecimento das condições constantes na presente ficha bem como das condições referentes ao Pagamento do AAAF/CAF.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Assinatura do Encarregado de Educação*



**PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS E UTILIZAÇÃO DE IMAGENS DO EDUCANDO**

(Nome da mãe/ou de quem exerça o poder parental) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, código-postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, na localidade de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, com o contacto telefónico \_\_\_\_\_  
e endereço de correio eletrónico \_\_\_\_\_,  
e (Nome do pai/ou de quem exerça o poder parental) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, código-postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, na localidade de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, com o contacto telefónico \_\_\_\_\_  
e endereço de correio eletrónico \_\_\_\_\_,  
abaixo assinado/a/s, declaro/amos, para os devidos efeitos, autorizar a participação  
do/a nosso/a filho/a/tutelado/a (nome do/a Menor) \_\_\_\_\_,  
nas atividades da AAAF/CAF da Escola Básica Mestre Querubim Lapa, conforme ficha  
de inscrição própria para o efeito, durante o período letivo e/ou em período de férias  
escolares.

*Mais se autoriza expressamente a recolha e tratamento dos dados pessoais inerentes a esta participação exclusivamente para este fim, incluindo envio de relatórios e comprovativos em imagem de realização das atividades a entidades parceiras e financiadoras, como a Câmara Municipal de Lisboa, o Agrupamento de Escolas Marquesa de Alorna e a Junta de Freguesia de Campolide, podendo ainda os mesmos ser utilizados para efeitos de divulgação das atividades em causa, sempre salvaguardando o respeito pelo direito à imagem de cada aluno.*

O Primeiro Declarante

\_\_\_\_\_

Doc. Identificação nº: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Segundo Declarante

\_\_\_\_\_

Doc. Identificação nº: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## REGULAMENTO GERAL DE PROTECÇÃO DE DADOS

### **Recolha e tratamento dos dados pessoais – (art.13.º, n.º 1, alínea a) do RGPD**

*Os dados pessoais recolhidos e tratados pela Junta de Freguesia de Campolide são os que voluntariamente colocar no formulário. O preenchimento dos dados indicados como obrigatórios são necessários para efeitos de inscrição.*

### **Encarregado de Proteção de Dados – (art.13.º, n.º 1, alínea b) do RGPD**

*Os contactos do Encarregado de Proteção de Dados (EPD) da Junta de Freguesia de Campolide são:*

[geral@jf-campolide.pt](mailto:geral@jf-campolide.pt)

### **Finalidade do tratamento dos dados pessoais – (art.13.º, n.º 1, alínea c) do RGPD**

*As finalidades do tratamento dos dados pessoais são os inerentes às atividades, de acordo com Regulamento AAAF/CAF da Junta de Freguesia de Campolide. As finalidades específicas incluem: gestão e controlo das atividades, para fins de faturação, envio de comunicações e informações relativas a eventos e atividades promovidas ou organizadas pela Junta de Freguesia de Campolide.*

### **Interesses legítimos – (art.13.º, n.º 1, alínea d) do RGPD**

*São interesses legítimos da Junta de Freguesia de Campolide, no âmbito da sua missão, desenvolvimento das suas atividades e cumprimento das suas Normas de Acesso e Funcionamento. O tratamento dos dados pessoais prestados pelo encarregado de educação, no artigo anterior.*

### **Destinatários dos dados pessoais – (art.13.º, n.º 1, alínea e) do RGPD**

*Para efeitos da celebração de seguros serão transferidos para a companhia de seguros que a Junta de Freguesia de Campolide tenha contratado, dados pessoais, nomeadamente: nome, NIF, nº de cartão de cidadão, data de nascimento e morada.*

### **Prazo de conservação dos dados pessoais – (art.13.º, n.º 2, alínea a) do RGPD**

*A Junta de Freguesia de Campolide conservará os dados pessoais pelo período necessário, designadamente dentro dos prazos legais de conservação arquivística.*

### **Direitos do Titular dos dados pessoais – (art.13.º, n.º 2, alínea b) do RGPD**

*Na qualidade de Titular dos dados pessoais, dispõe do direito de solicitar ao responsável pelo tratamento acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, bem como a sua retificação ou o seu apagamento, e a limitação do tratamento no que disser respeito ao titular dos dados, ou do direito de se opor ao tratamento, bem como do direito à portabilidade dos dados.*