



FICHA DE INSCRIÇÃO – TEATRO

ANO LETIVO 20__ / __

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO: _____

DATA DE NASCIMENTO: __/__/_____

CARTÃO DE CIDADÃO: _____ VALIDADE: __/__/_____ NIF: _____

RESIDENTE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ – _____

MORADA: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

CONTACTO DE EMERGÊNCIA:

NOME COMPLETO: _____

TELEFONE: _____

SE MENOR DE IDADE

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO: _____

CARTÃO DE CIDADÃO: _____ VALIDADE: __/__/_____ NIF: _____

RESIDENTE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ – _____

MORADA: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

ASSINALE COM UM X O GRUPO QUE PRETENDE FREQUENTAR E EM QUE HORÁRIO

CRESCE E APARECE CJL – GRUPO INFANTIL DE TEATRO: SÁBADOS DAS 14.30H ÀS 16.30H – 25€

DEIXA SER CJL – GRUPO JUVENIL DE TEATRO: SÁBADO DAS 19.30H ÀS 21.30H – 25€

AMADOR DE TEATRO CJL – GRUPO DE TEATRO AMADOR (ADULTOS): TERÇA - FEIRAS DAS 21.30H ÀS 23.30H – 25€

Informações adicionais:

- a) Todas as sessões e atividades acompanham o calendário escolar;
- b) O pagamento do seguro anual será acrescentado ao valor da primeira mensalidade;
- c) Nas interrupções de férias Natal e Páscoa a mensalidade é paga na totalidade sustentando desta forma os dias de ensaios e apresentações finais que ocorrem em horas extra;
- d) Todas as sessões começam à hora estipulada, salvo exceções solicitadas;
- e) Nenhum aluno pode interromper e participar numa sessão que já teve o seu início, excepto em caso de aviso prévio;
- f) Após 3 faltas injustificadas, os alunos serão convidados a abandonar o grupo em que estão inseridos;
- g) Em época de ensaios os alunos não podem ausentar-se sem informação prévia;
- h) É obrigatório a utilização de roupa confortável e preta em todas as sessões;
- i) Caso necessite de recibo, este será entregue em formato digital via e-mail.

Necessita do recibo de pagamento

AUTORIZAÇÃO/CONSENTIMENTO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Nos termos do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), autorizo o tratamento pelo Teatro da Pessoa – Associação Sócio Cultural dos meus dados pessoais/dos dados do meu educando/a, acima indicados, facultados para inscrição nas aulas de teatro ministradas pelo Teatro da Pessoa – Associação Sócio Cultural, e que vão decorrer no Centro de Juventude de Lisboa do IPDJ.I.P., no ano letivo de 2019/2020.

Sim, autorizo

Não autorizo

Declaro ainda que fui informado(a), nos termos do RGPD, do seguinte:

O/a Responsável pelo Tratamento e Proteção de Dados da inscrição nesta atividade é o Teatro da Pessoa – Associação Sócio Cultural e o mesmo pode ser contactado através do endereço postal Praceta 5 de Outubro, nº12 – R/C, 2500-111 Caldas da Rainha, ou em alternativa pelo telefone 969 287 638 e e-mail teatrodapessoa@gmail.com

Autoriza a recolha de imagens (fotografia e/ou vídeo) do próprio/educando, ao longo do ano letivo, das atividades realizadas, com finalidade de guardar registo do trabalho realizado e eventual divulgação das mesmas.

Outras Observações:

_____ de _____ de _____

O próprio/Encarregado Educação



Teatro da Pessoa - Associação Sócio Cultural
e-mail: teatrodapessoa@gmail.com
facebook: <https://www.facebook.com/teatrodapessoa/>
site: <https://teatrodapessoa.weebly.com>

