

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NA 2ª EDIÇÃO DA ESCOLA DE VERÃO DA AGRÁRIA

Nome do/da participante: _____

Data de nascimento: _____ Frequenta o _____º ano de escolaridade

Morada: _____ Código postal: _____

NIF: _____ Número de telefone do/da participante: _____

Número de telefone do/da Encarregado de Educação: _____

E-mail do/da Encarregado de Educação: _____

O aluno tem alguma questão de saúde ou outra que considere pertinente comunicar?

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NA 2ª EDIÇÃO DA ESCOLA DE VERÃO DA AGRÁRIA

Eu, _____, portador/a do documento de identificação (Cartão de Cidadão) nº _____, Encarregado/a de Educação de _____, portador/a do documento de identificação (Cartão de Cidadão) nº _____, autorizo pelo presente documento o/a meu/minha educando/a a participar na 2ª Edição da ESCOLA DE VERÃO DA AGRÁRIA, organizada pelo Instituto Politécnico de Coimbra (IPC) a decorrer entre 7 e 11 de julho de 2025 e em todas as suas atividades.

Li e concordo com o Edital e Regulamento da Escola de Primavera, responsabilizando-me por assegurar o seu integral cumprimento por parte do/a meu/minha educando/a.

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais e dos dados pessoais do/a meu/minha educando/a para a finalidade de participação na 2ª Edição da ESCOLA DE VERÃO DA AGRÁRIA, em conformidade com a Informação prestada no Regulamento.

Pelo presente documento declaro também o seguinte (assinale com um X caso autorize a seguinte alínea):

☐ Autorizo o tratamento dos dados pessoais do/a meu/minha educando/a para recolha e difusão de imagens e vídeos com a finalidade de promoção e marketing do IPC e da ESAC, incluindo no seu site e redes sociais.

Data:

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação _____