

# Ficha de inscrição de ballet

CMPB.R.093



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca  
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770  
[www.cmpb.pt](http://www.cmpb.pt) | e-mail: [geral@cmpb.pt](mailto:geral@cmpb.pt)

**Exmo. Sr.**  
**Presidente da Câmara Municipal de Ponte da Barca**

## Identificação do/a Requerente

Nome / Designação:					
Domicílio / Sede:					
Freguesia:	Concelho:	Código Postal:			
BI / CC / Passaporte:	Validade:	NIF:	C.A.E.:		
Telefone:	Fax:	Email:			
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Proprietário/a	<input type="checkbox"/> Usufrutuário/a	<input type="checkbox"/> Locatário/a	<input type="checkbox"/> Administração condomínio	<input type="checkbox"/> Outra qualidade:

Ano letivo  /

## Identificação do/a aluno/a

Nome:  NIF:  Data de nascimento:  /  /   
Residência (Rua ou Lugar):  Concelho:

## Identificação do/a encarregado/a de educação

Nome:  NIF:  Telefone:   
Residência (Rua ou Lugar):  Concelho:

## Situação Escolar

Nível do Ensino:

Jardim de Infância;  1.º Ciclo;  2.º Ciclo;  3.º Ciclo;  Ensino secundário;  Ensino superior;  Outro.  
 Inscrição;  Renovação.

Escola que frequenta:

Outra(s) atividade(s) que frequenta:

## Declaração

Declaro que me responsabilizo em efetuar o pagamento das aulas de ballet, de acordo com a Tabelas de Taxas e Licenças Municipais em vigor no concelho, durante o mês a que se refere cada mensalidade e de comunicar à Câmara Municipal a desistência do aluno/a, com antecedência de 30 dias úteis.

A submissão deste formulário implica os consentimentos infra de aceitação dos termos e condições no que diz respeito a dados pessoais. Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo cedidos a terceiros/as para além das obrigações legais. Após a finalização do tratamento os dados serão armazenados de forma segura pelo período exigido por lei. Para esclarecimentos adicionais ou exercício de direitos relativo à proteção de dados poderá utilizar o contacto: [rgpd@cmpb.pt](mailto:rgpd@cmpb.pt).

Autorizo o tratamento e armazenamento dos dados recolhidos no presente requerimento pela V/ Entidade, nos prazos legais definidos, e para efeitos do cumprimento do disposto no RGPD.

# Ficha de inscrição de ballet

**CMPB.R.093**



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca  
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770  
[www.cmpb.pt](http://www.cmpb.pt) | e-mail: [geral@cmpb.pt](mailto:geral@cmpb.pt)

Autorizo a notificação por via de correio eletrónico, cujo endereço é o acima identificado.

**Pede deferimento,**

Ponte da Barca, [ ] de [ ] de [ ]  
O/A Requerente,

BI/CC: [ ], emitido em [ ] Arquivo(BI): [ ]

Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro

## A preencher pelo/a responsável pela verificação:

- O pedido está instruído com os elementos necessários.
- Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo a pessoa requerente sido informada da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.