	ASSOCIAÇÃO LUIZ PEREIRA MOTTA		Revisão: 04
	Ficha de Inscrição / Renovação – Clube Sénior		Código: F.SEC.01.14
	Elaborado por: Secretaria Data: 01/08/2024		Aprovado por: Direção Técnica Data: 08/08/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO DE CLUBE SÉNIOR

DADOS A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Data de Inscrição/Renovação: Nº de Sócio:

DADOS A PREENCHER PELO CANDIDATO

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo:

Nome pelo qual deve ser tratado:

Data de Nascimento: Idade: Sexo:

Morada:

Código Postal: Localidade:

Telefone: Telemóvel:

Email:

BI | Cartão de Cidadão: NIF:

NISS: SNS:

Grupo Sanguíneo: RH:

Habilitações Literárias:

CONTACTO DE EMERGÊNCIA

Nome completo:

Contacto telef.:

2. INSCRIÇÃO NAS ATIVIDADES

Grupo Musical Sol Sénior		Costura	
Desenho e Pintura		Yoga	
História de Portugal		Ginástica de Manutenção	
Informática		Saúde	

3. ASSINATURAS

Notas

1. A inscrição está sujeita ao número de vagas existentes por atividade;
2. A assinatura da presente ficha implica o conhecimento e concordância prévia com as normas e regulamento interno da resposta social, assim como a veracidade das declarações prestadas. Falsas declarações implicam a anulação automática da candidatura;
3. Todas as informações disponibilizadas nesta ficha são confidenciais, não podendo ser utilizadas sem a autorização prévia do candidato.
4. Esta inscrição tem a validade de 1 ano. Caso não seja renovada, será destruída juntamente com toda a documentação anexa.

Candidato _____ Data ____ / ____ / ____

BI/C. Cidadão Nº _____ Validade _____ Emitido em _____ Arq. Identif. _____

Instituição _____ Data ____ / ____ / ____

4. FORAM ENTREGUES CÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS?

Sim Não


Assinale quais os documentos entregues e respetiva data de entrega

- Cópia do Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade, Cartão de Contribuinte do SNS e Cartão de Beneficiário da Segurança Social; _____
- Cópia do Cartão de Pensionista ou comprovativo de pensão; _____
- Boletim de Vacinas atualizado - Vacinas Covid-19 e Tétano. _____

5. OBSERVAÇÕES (assinale outras informações relevantes sobre o candidato)

6. APRECIÇÃO FINAL DA CANDIDATURA

- Cumpre os critérios e está dentro do limite de vagas da resposta social
Data da admissão: _____
- Cumpre os critérios, mas não está dentro do limite de vagas da resposta social
Lista de Espera Nº: _____

	ASSOCIAÇÃO LUIZ PEREIRA MOTTA		Revisão: 01
	Declaração de Consentimento de Reprodução em Fotocópia de Documentos e Uso de Dados		Código: D.SEC.01
	Elaborado por: Secretaria Data: 04/10/2021		Aprovado por: Direção Técnica Data: 06/10/2021

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO DE REPRODUÇÃO EM FOTOCÓPIA DE DOCUMENTOS E USO DE DADOS

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador(a) do Cartão de Cidadão/Tít. Residência/BI nº _____, válido até ____/____/____, residente em _____, consinto para os devidos efeitos a reprodução em fotocópia dos seguintes documentos:

- Doc. de Identificação⁽¹⁾ _____
- Doc. de Saúde⁽²⁾ _____
- Doc. para Cálculo Mensalidade⁽³⁾ _____
- Doc. Judiciais⁽⁴⁾ _____

Declaro ainda que fui devidamente informado(a) e esclarecido(a) em relação à natureza da utilização das reproduções em fotocópia e uso de dados, os quais não serão partilhados ou distribuídos a terceiros, salvo nos casos permitidos por lei, e aos organismos responsáveis pela tutela das respostas sociais da Instituição.

Loures, ____ de _____ de _____

Assinatura do Utente: _____

Assinatura do Cuidador/Representante Legal: _____

Legenda:

- ⁽¹⁾ Cartão de Cidadão/Tít. de Residência/BI; NIF; NISS; SNS.
(utente/encarregado de educação/pais/responsáveis tutela).
- ⁽²⁾ Boletim de vacinas; relatórios médicos; medicação.
- ⁽³⁾ Recibos de vencimento; comprovativos de pensão; IRS e respetiva nota de liquidação; empréstimo bancário para aquisição de habitação/recibo da renda de casa e contrato de arrendamento registado nas Finanças, fotocópia de passe.
- ⁽⁴⁾ Regulação do poder paternal/pensão de alimentos, processo de interdição.