FICHA DE INSCRIÇÃO / MATRÍCULA

Ano letivo: _____ / _____

A. Dados do Educando

Nome completo:

Data de nascimento: **N.º identificação civil/CC:**

NIF:

Morada:

Código postal: **Localidade:**

Escola que frequenta:

Ano de escolaridade / Turma:

Nome do Diretor de Turma:

Ciclo de ensino: ☐ 2.º ciclo ☐ 3.º ciclo

B. Dados do(s) Encarregado(s) de Educação / Responsável(is)

Preencher para pelo menos um encarregado de educação. Se aplicável, preencher também os dados do segundo encarregado de educação/responsável.

Encarregado de Educação 1

☐ Contacto de emergência

Nome completo:

Grau de parentesco: **Telefone principal:**

Morada (se diferente da do educando):

Email:

Profissão: **Empresa:**

Encarregado de Educação 2

☐ Contacto de emergência

Nome completo:

Grau de parentesco: **Telefone principal:**

Morada (se diferente da do educando):

Email:

Profissão: **Empresa:**

C. Informação Escolar e Necessidades de Acompanhamento

Disciplinas/áreas em que sente maiores dificuldades:

Necessidades específicas de acompanhamento:

Outras informações relevantes:

Tipo de apoio pretendido

☐ Acompanhamento ao estudo ☐ Apoio na realização dos trabalhos de casa

☐ Explicações ☐ Preparação para testes

☐ Recuperação de aprendizagens ☐ Organização e métodos de estudo

Objetivos / expectativas de frequência do Centro de Estudos:

D. Serviços / Modalidade de Frequência

Serviços pretendidos

Assinale	Modalidade / Serviço	Preço Mensal
☐	5 dias por semana (Segunda a Sexta-feira)	125,00 €
☐	3 dias por semana	99,00 €
☐	2 dias por semana	80,00 €
☐	Explicações 2.º Ciclo (Matemática / Português / Inglês)	15,00 € / sessão
☐	Explicações 3.º Ciclo (Matemática / Português / Inglês)	20,00 € / sessão

Nota: O valor da inscrição inicial é de 40,00 €.

Os pagamentos são efetuados por Transferência Bancária ou Multibanco nas instalações da Bela Vista até ao dia 8 de cada mês.

Horário habitual

Tabela semanal detalhada:

Dia	Entrada	Saída	Frequenta
Segunda-feira			☐
Terça-feira			☐
Quarta-feira			☐
Quinta-feira			☐
Sexta-feira			☐

E. Informação de Saúde e Segurança

Solicitamos apenas a informação necessária e proporcional à segurança do educando durante a sua permanência no Centro de Estudos.

Alergias ou intolerâncias:

Doenças ou necessidades relevantes de saúde:

Medicação regular para situações de emergência:

Nota: Sempre que seja necessário administrar medicação ao educando durante o período de permanência no Spacelab, deve ser preenchido um comunicado com descrição do Nome do medicamento, a dosagem e horário de administração, anexando prescrição médica ou indicação clínica sempre que aplicável.

Necessidade especificas ou cuidados especiais:

O encarregado de educação compromete-se a comunicar, por escrito, qualquer alteração relevante às informações de saúde prestadas nesta ficha, logo que dela tenha conhecimento.

F. Autorização de Saída e Recolha

Identifique todas as pessoas autorizadas a recolher o educando, para além dos encarregados de educação já identificados na Secção B.

Nome completo	Parentesco / relação	N.º de identificação	Contacto

Saída autónoma do educando

☐ O educando NÃO está autorizado a sair sozinho.

☐ O educando ESTÁ autorizado a sair sozinho, assumindo o encarregado de educação a responsabilidade pela sua saída após o horário autorizado.

☐ O educando **ESTÁ autorizado a deslocar-se autonomamente entre o SPACELAB e a escola / local autorizado**

Nota: as crianças do 3º ciclo deslocam-se autonomamente da escola até às instalações do Spacelab

Saída em atividades

Autorizo a participação em deslocações / atividades fora das instalações, dentro da cidade de Águeda:

☐ **SIM** ☐ **NÃO**

Nota: As saídas fora da cidade de Águeda serão previamente comunicadas e autorizadas pelos Encarregados de Educação.

G. Autorização de Captação e Utilização de Imagem e Voz

No âmbito da sua atividade, o SPACELAB poderá captar imagens, e/ou vídeos, e/ou gravação de voz que incluam o educando, para fins institucionais, educativos, informativos e de divulgação, nomeadamente através de:

- Website da instituição
- Redes sociais
- Publicações institucionais
- Materiais de divulgação
- Eventos e apresentações institucionais

Esta autorização é livre, específica, informada e pode ser revogada a qualquer momento, mediante comunicação escrita à instituição, sem que isso afete a inscrição ou a frequência do educando no Centro de Estudos.

☐ AUTORIZO a captação e utilização de imagem e/ou voz do educando, nos termos acima descritos.

☐ NÃO AUTORIZO a captação e utilização de imagem e/ou voz do educando.

H. Proteção de Dados Pessoais — RGPD

Responsável pelo tratamento: Bela Vista – Centro de Educação Integrada.

Finalidades: gestão da inscrição e frequência; prestação dos serviços contratados; gestão administrativa, financeira e contabilística; comunicação com o/a encarregado/a de educação; segurança e proteção do/a jovem; cumprimento de obrigações legais; gestão de autorizações e consentimentos; e, quando autorizado, divulgação institucional através de imagem, vídeo e/ou voz.

Fundamentos de licitude: execução de contrato ou diligências pré-contratuais, cumprimento de obrigações legais, interesses vitais quando aplicável e consentimento, nos casos em que este seja a base legal adequada, nomeadamente para finalidades facultativas como utilização de imagem.

Dados tratados: dados de identificação e contacto, dados relativos à escola e frequência, dados administrativos e financeiros, informação necessária à segurança e, quando estritamente necessário, dados relativos à saúde e outras categorias especiais de dados.

Destinatários: os dados podem ser acedidos por colaboradores e prestadores de serviços autorizados, na medida necessária às suas funções, e comunicados a entidades públicas ou outras entidades quando exista obrigação legal ou fundamento legítimo para tal.

Conservação: os dados são conservados apenas pelo período necessário às finalidades para que foram recolhidos e pelos prazos legalmente exigidos, sendo posteriormente eliminados ou anonimizados quando aplicável.

Direitos: o titular dos dados, ou quem exerça legitimamente as responsabilidades parentais, pode exercer os direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e, quando aplicável, portabilidade, bem como retirar o consentimento a qualquer momento.

Reclamação: o titular tem o direito de apresentar reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD), sem prejuízo de outros direitos legalmente previstos.

I. Declaração do Encarregado de Educação

Declaro que:

- ☐ As informações prestadas nesta ficha são verdadeiras, completas e atuais.
- ☐ Comprometo-me a comunicar qualquer alteração relevante aos dados fornecidos.
- ☐ Tomei conhecimento das regras e condições de funcionamento do SPACELAB e comprometo-me a respeitá-las.
- ☐ Compreendo que a frequência está sujeita às condições de funcionamento, horários, preços, pagamentos e demais regras comunicadas.
- ☐ Tomei conhecimento da política de proteção de dados pessoais descrita nesta ficha.
- ☐ Autorizo o envio de comunicações institucionais (informações sobre o educando, avisos, calendário), assim como comunicações de marketing

Data: _____

Nome do/a encarregado/a de educação: _____

Assinatura: _____

J. Documentos a Anexar

Anexe apenas os documentos aplicáveis à situação do educando.

- ☐ Documento de identificação do educando
- ☐ Documento de identificação do encarregado de educação
- ☐ Informação médica relevante

Data de admissão:	
Utente nº:	