

Ano Letivo: ____/____

FICHA DE ALUNO

Inscrição Renovação de Matrícula Aluno(a) nº:

Sócio(a) da ARPIAC nº: _____

Nome Completo: _____

Telemóvel: _____

Telefone: _____

Email: _____

Pessoa/Contacto em caso de emergência: _____

Situação Profissional: _____

(Ativo, desempregado ou reformado)

Habilitações Profissionais: _____

Habilitações Literárias: _____

Disciplinas

1.		5.	
2.		6.	
3.		7.	
4.		8.	

Observações: _____

Data da Candidatura/Renovação da matrícula: ____/____/____

Assinatura do aluno(a)/candidato(a): _____

Dados a preencher pela secretaria:

	Recibo(s) nº
Propinas	_____

Seguro/data	_____
Data de Desistência: ____/____/____	
Motivo: _____	

Foram entregues ao aluno(a) os seguintes documentos:

- Regulamento Interno ACSAC
- Regulamento Interno da Instituição
- Cartão de Associado
- Cartão de Aluno

Data: ____/____/____

(Serviço Administrativo)

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DA FICHA DE ALUNO DA ACADEMIA CULTURAL SÉNIOR

Declaro que presto o meu necessário consentimento de forma livre, específica, informada e inequívoca à **ARPIAC - Associação de Reformados, Pensionistas e Idosos de Agualva-Cacém** para recolha, processamento e tratamento dos meus dados pessoais da presente ficha de aluno, para os integrar na sua base de dados para efeitos de admissão como aluno, gestão de alunos e pagamento de propinas; de convocatórias para finalidades permitidas por lei, e, quando necessário, para colocar essa informação à disposição de terceiros (instituições, prestadores de serviços, organismos públicos e quaisquer outras entidades com direito de acesso a esses dados nos termos legais) e que serão conservados apenas pelo período estritamente necessário para a realização das referidas finalidades.

Mais declaro que estou informado/a que poderei, a qualquer momento, querendo, solicitar através do endereço de correio eletrónico protecaodedados.arpiac@gmail.com o acesso e informação sobre os meus dados pessoais, a sua retificação ou atualização, o seu apagamento/esquecimento e a limitação, exercer o direito à portabilidade ou de me opor ao tratamento ou de retirar o presente consentimento e que poderei também apresentar reclamação junto da Autoridade de controlo competente, a Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) - Av. D. Carlos I, 134 - 1.º 1200-651 Lisboa - Tel: +351 213928400 - Fax: +351 213976832 - e-mail: geral@cnpd.pt ou www.cnpd.pt.

Declaro ainda assumir inteira responsabilidade pela veracidade e autenticidade das informações fornecidas e que tenho o dever de informar e manter os meus dados pessoais permanentemente atualizados e caso os pretenda alterar, deverei fazê-lo de imediato, mediante comunicação por escrito dirigida à Instituição.

Para mais esclarecimentos, consulte a nossa Política de Privacidade em www.arpiac.com

Aos _____ de _____ de _____

Assinatura: _____