

FESTA DE ANIVERSÁRIO

Tema: _____

Data da festa: ____/____/____

Horário: ____ 11h00 às 13h30 ou das ____ 15h30 às 18h00

ANIVERSARIANTE

Nome: _____

Idade na data da festa: _____

RESPONSÁVEL PELA FESTA

Pai, Mãe ou outro (especificar): _____

Nome: _____

Morada: _____

Código postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Email : _____

Nº contribuinte: _____

DADOS PARA EMISSÃO DE FATURA (caso seja diferente dos acima mencionados)

Nome: _____

Morada: _____

Código postal: _____ Localidade: _____

Nº contribuinte: _____

RESTRIÇÃO ALIMENTAR / ALERGIAS

Caso ache pertinente deixar alguma observação referente à saúde dos participantes, utilize o espaço abaixo: _____

DECLARAÇÃO

Eu, _____ encarregado(a)
de educação de _____ que
frequenta a festa de aniversário na Oficina da Ciência de Sintra, declaro que tomei conhecimento do regulamento e aceito as condições nele constantes. Autorizo a recolha, processamento e utilização dos dados pessoais apenas para uso interno da Oficina da Ciência de Sintra, respeitando o meu direito à privacidade e garantias de segurança exigidas pela lei de proteção de dados, ao abrigo da política de privacidade constante no site www.oficinacienciasintra.pt .

Data ____ / ____ / _____

(Assinatura)

A partir de 25 de maio de 2018 passa a ser aplicável Regulamento (EU) nº 2016/679 de Abril de 2016, “Regulamento Geral de Proteção de Dados”, que estabelece regras relativas à proteção e tratamento dos dados pessoais das pessoas singulares.

Estamos empenhados em respeitar e proteger a sua privacidade e, por defeito, apenas lhe enviamos emails diretamente relacionados com a sua conta. Para optar adicionalmente pela receção de informações, alertas, novidades e convites, poderá fazê-lo abaixo.

Data ____ / ____ / _____

(Assinatura)