

INSCRIÇÃO 2026

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Gênero: () M () F

RG: _____ CPF: _____

Naturalidade: _____ UF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

Celular: () _____ Telefone para recados: () _____

Dados Escolares

Escola: _____

Ano/Série: _____ Turno escolar: () Manhã () Tarde

Dados dos Responsáveis:

Nome da MÃE _____

Local de Trabalho _____

Contato WhatsApp () _____

Nome da PAI _____

Local de Trabalho _____

Contato WhatsApp () _____

Nome Responsável Legal _____

Local de Trabalho _____

Contato WhatsApp () _____

Em qual período irá frequentar a APB? () Manhã () Tarde

AUTORIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS –

Lei Nº Geral Nº 13.709/2018 de Proteção de Dados - LGPD

Em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018), informamos que os dados coletados nesta ficha de inscrição serão tratados e utilizados exclusivamente para fins relacionados às atividades do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) da APB.

Finalidade do Tratamento dos Dados:

Os dados pessoais serão utilizados para:

- Realização de cadastro e participação nas atividades do SCFV;
- Comunicação Institucional sobre eventos, atividades e serviços ofertados;
- Cumprimento de obrigações legais regulatórias ou administrativas

Compartilhamento de Dados:

Os dados poderão ser compartilhados quando necessário, com órgãos públicos e parceiros institucionais, exclusivamente para as finalidades acima descritas, respeitando os princípios e garantias previstos da LGPD.

Direitos do Titular dos Dados

O titular dos dados ou seu responsável legal poderá a qualquer tempo, nos termos da LGPD, exercer seus direitos de acesso, correção, exclusão e revogação do consentimento, mediante solicitação à Associação Príncipe Bernardo - APB

Consentimento

Ao assinar esta ficha, o responsável legal ou o próprio participante quando maior de idade declara estar ciente e autoriza o tratamento dos dados pessoais conforme as condições descritas acima.

Declaração de Uso de Imagem e Som

Declaro que a imagem e o som do participante poderão ser utilizados sem fins comerciais em materiais de divulgação institucional, redes sociais, site da instituição, relatórios, prestação de contas, contextos educativos e outras plataformas relacionadas as atividades desenvolvidas pela Associação Príncipe Bernardo APB,

Meios de Comunicação

Autoriza a inclusão nos grupos informativos de WhatsApp da APB? () Sim () Não

Informações Adicionais

Fica sob responsabilidade dos responsáveis informar qualquer alteração de dados, tais como: endereço, telefone, escola ou horário escolar.

Declaro estar ciente de que a inscrição não garante vaga nas oficinas, podendo haver lista de espera.

Assinatura do responsável

Data: ____ / ____ / ____