	Centro Social Paroquial de Colares	IMP.10.DOC AP.PC.01/01
		Elaborado por: Equipe da Qualidade
	Proc. Individual de Sala - Dados Pessoais da Criança	Validado por: Direção
		Data: 03/09/2018

Criança (nome completo):_____Código _____

Data de Nascimento: _____/_____/_____ Nº Ident. Civil (Boletim de Nasc. /CC/Pass.): _____

NIF: _____ NISS:_____ SNS Nº Utente: _____

Morada completa: _____

Código Postal: _____-_____ Nacionalidade: _____

Mãe (nome completo):_____Idade:_____ anos

Habilitações:_____Profissão:_____Tlm: _____

Email:_____

Pai (nome completo):_____Idade:_____anos

Habilitações:_____Profissão:_____Tlm: _____

Email:_____

Tem autorização para sair da escola com:

Nome	Parentesco	Nº Ident. Civil (CC/Pass.)

Outro contato em caso de emergência:

Nome:_____Parentesco: _____Nº de contato:_____

Toma Ben-u-ron em caso de febre? Sim _____ Não_____ Quantidade:____ml Peso: _____kg

Data:____/____/_____ **Ass. Enc. de Educação: _____**
(igual ao doc. de identificação)

No âmbito do Regulamento Geral de Proteção de Dados (UE) 2016/679, o Centro Social Paroquial de Colares (CSPC), assume um compromisso de privacidade e segurança das informações pessoais de cada utente. Nesse sentido solicitamos que confirme o consentimento no que respeita à cedência e tratamento dos dados do presente formulário, para efeito de Processo Individual de Sala.

Tomei conhecimento e aceito: _____ Data: ___/___/_____
(igual ao doc. de identificação)