



**Colégio Vasco da Gama**

Aluno nº

**BOLETIM DE INSCRIÇÃO**  
(Entregar na Secretaria Administrativa)

Estou interessado que o meu educando \_\_\_\_\_.

Aluno do \_\_\_\_ Ano / Ed. Pré-Escolar  Turma \_\_\_\_\_, inicie a prática da seguinte atividade:

Ballet	<input type="checkbox"/>	Judo	<input type="checkbox"/>
Dança	<input type="checkbox"/>	Karaté	<input type="checkbox"/>
Equitação	<input type="checkbox"/>	Natação	<input type="checkbox"/>
Futebol	<input type="checkbox"/>	Programação e Robótica (3º ao 6º Ano)	<input type="checkbox"/>
Ginástica Acrobática	<input type="checkbox"/>	Robótica (3.º Ciclo e Secundário)	<input type="checkbox"/>
Guitarra	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>
		Ténis	<input type="checkbox"/>

**Problemas de Saúde, que é importante o Professor da Atividade conhecer:** \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Tomei conhecimento e dou o meu consentimento ao tratamento de dados aqui expressos pelo Colégio Vasco da Gama apenas para uso interno, podendo ser comunicado ao Ministério da Educação nos termos legais. Os dados pessoais serão conservados permanentemente, reservando-se o direito de aceder aos mesmos, requerer a sua retificação e a sua portabilidade ou reclamar para a Comissão Nacional de Proteção de Dados em caso de violação dos mesmos.

Meleças, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

O Encarregado de Educação

IMP-PR08-06/V07



**Colégio Vasco da Gama**

Aluno nº

**BOLETIM DE INSCRIÇÃO**  
(Entregar na Secretaria Administrativa)

Estou interessado que o meu educando \_\_\_\_\_.

Aluno do \_\_\_\_ Ano / Ed. Pré-Escolar  Turma \_\_\_\_\_, inicie a prática da seguinte atividade:

Ballet	<input type="checkbox"/>	Judo	<input type="checkbox"/>
Dança	<input type="checkbox"/>	Karaté	<input type="checkbox"/>
Equitação	<input type="checkbox"/>	Natação	<input type="checkbox"/>
Futebol	<input type="checkbox"/>	Programação e Robótica (3º ao 6º Ano)	<input type="checkbox"/>
Ginástica Acrobática	<input type="checkbox"/>	Robótica (3.º Ciclo e Secundário)	<input type="checkbox"/>
Guitarra	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>
		Ténis	<input type="checkbox"/>

**Problemas de Saúde, que é importante o Professor da Atividade conhecer:** \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Tomei conhecimento e dou o meu consentimento ao tratamento de dados aqui expressos pelo Colégio Vasco da Gama apenas para uso interno, podendo ser comunicado ao Ministério da Educação nos termos legais. Os dados pessoais serão conservados permanentemente, reservando-se o direito de aceder aos mesmos, requerer a sua retificação e a sua portabilidade ou reclamar para a Comissão Nacional de Proteção de Dados em caso de violação dos mesmos.

Meleças, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

O Encarregado de Educação

IMP-PR08-06/V07