

PASSEIOS
Partida de Lisboa
Ficha de Inscrição/ Termo de Responsabilidade

Data da Inscrição: ____/____/____ Hora: _____

Tipo de Inscrição: Casal Individual

Nome _____

N.º Benef. Titular _____ Data Nasc. ____ - ____ - ____

NIF: _____ Email _____

Tel. _____ Tm. _____

N.º Benef. Cônj _____ Data Nasc. ____ - ____ - ____

Nome _____

Apenas no passeio que inclui almoço, se necessita de dieta, especifique **Restrições alimentares**

Contacto em caso de urgência (preenchimento **obrigatório**):

Nome _____

Tel. _____ Tm. _____

Inscrição no/s passeio/s:

JUNHO

09 - Sines e Alcácer do Sal (Museu de Sines/Casa Vasco da Gama, percurso pedestre, almoço livre e Cais Palafítico da Carrasqueira – **8,00 €** comparticipação aos SSAP)

23 - S. Martinho do Porto e Óbidos (Praia S. Martinho Porto, almoço livre e Óbidos - **8,00 €** comparticipação aos SSAP)

30 – Figueira da Foz e Soure (Museu Municipal Dr. Santos Rocha na Figueira da Foz, almoço livre e Centro Interpretativo do Espaço Muralhado e Igreja Matriz, em Soure - **9,00 €** - Visita ao Museu +comparticipação aos SSAP)

Os dados solicitados são tratados de acordo com o RGPD e destinam-se unicamente à instrução do processo de candidatura às atividades.

ATUALIZAÇÃO DE DADOS

Tem procedido regularmente à atualização dos seus dados no ESPAÇO DE BENEFICIÁRIO dos SSAP? Sim Não

Se respondeu Não, autoriza que os SSAP, com base nesta ficha de inscrição, atualizem os seus dados? Sim Não

Declaro que me encontro em **condições de saúde e autonomia** para poder participar na atividade e de ter conhecimento do/s programa/s para o/s qual/ais me inscrevo e dos respetivos custos inerentes ao/s passeio/s para que for selecionado/a.

Na eventualidade de um impedimento em participar no passeio, comunicarei aos SSAP com a antecedência de 48 horas, assumindo inteira responsabilidade pelo pagamento caso tal comunicação aconteça após esse período.

Assinatura do/a Beneficiário/a

Assinatura do/a Cônjuge