

AUTORIZAÇÃO ANUAL

Eu,

(Nome do Encarregado de Educação)

autorizo o meu filho,

(NOME COMPLETO DO RAPAZ COMO NO CARTÃO DO CIDADÃO)

a participar na Juventude Masculina de Schoenstatt durante o ano letivo 2018/2019.

(Assinatura do Encarregado de Educação)

Data de nascimento e ano letivo do rapaz:	
Telemóvel do rapaz:	
Telemóvel do Encarregado de Educação:	
Email do Encarregado de Educação:	
NIF do rapaz (para efeitos de seguro):	
Nota de saúde ou comentário	

*Os presentes dados destinam-se unicamente a serem utilizados pela Juventude Masculina de Schoenstatt para efeitos de organização e logística das atividades.
Ao seu titular é garantido o direito de acesso, retificação, alteração ou eliminação bastando para tanto que nos comuniquem por escrito ou pessoalmente.*