

FICHA DE INSCRIÇÃO

Instituição

Nome

Telefone

Email da instituição

Responsável do grupo

Telemóvel

Caracterização do grupo

Turma / Nome do grupo

N.º de alunos / participantes

N.º de professores / auxiliares / acompanhantes

Ano de escolaridade / faixa etária

Área disciplinar

Atividade Pretendida

Nome da atividade

Indique duas possíveis datas e horários

Consentimento para utilização de dados

Autorizo a recolha e tratamento dos dados

A **marcação** deve ser efetuada com pelo menos **5 dias úteis de antecedência**.

Após a submissão destas informações, a marcação está **sujeita a confirmação por e-mail**.

O **documento de confirmação** enviado pelo Serviço Educativo deverá ser **apresentado** pelo professor ou responsável pelo grupo na **recepção do Museu do CHUPorto**.

Os professores/educadores e auxiliares de ação educativa devem **acompanhar em permanência** os respetivos grupos. Agradecemos a pontualidade dos grupos.

O **cancelamento** de atividades deve ser comunicado com **24 horas de antecedência**.