|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Parte I Informações gerais da actividade | | | | | |
| N.º da visita: |  | Entidade organizadora da vista: | |  | |
| Data da visita: |  | Ponto de encontro: |  | | |
| Itinerário: |  |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Parte II Dados pessoais do participante | | | | | |
| Nome completo (de acordo com o documento de identificação： | | | |  | |
| Sexo: | 🞏M 🞏F | Data de nascimento: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_(AA)/\_\_\_\_\_\_ (MM)/ \_\_\_\_\_\_(DD) |
| Número de contacto: | |  | | | |
| Número do BIR: | |  | | | |
| Número do Salvo-Conduto: | | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Parte III Informações de vouchers electrónicos: | | | | |
| Nome da conta da plataforma: |  | | | 🞏 Participante 🞏 Cessionário |
| N.º do BIR vinculado à plataforma: | |  | | |
| Plataforma para pagamento de *vouchers* electrónicos: | | |  | |
| N.º de telefone vinculado à plataforma: | | |  | |
|  | | |  | |
| Declaração: o cessionário concordou a prestação de informações acima por mim ou pelo tutor, e fica consentir que os meus vouchers eletrónicos serão transferido para sua conta. Eu / o tutor confirmamos que as informações são verdadeiras e corretas e assumiremos as responsabilidades legais relevantes. | | | | |

|  |
| --- |
| **Declaração para recolha e uso dos dados pessoais**  De acordo com a Lei n.º 8/2005- Lei da Protecção de Dados Pessoais:   1. Os dados pessoais do participante no presente formulário são apenas recolhidos para inscrição na actividade. 2. O seu tratamento deve ser adequado à finalidade da recolha dos dados (inscrição no plano), ou para cumprimento de obrigações legais, os dados pessoais podem ser remetidos a outras associações ou entidades competentes. 3. O titular tem direito de consultar, rectificar, apagar ou efectuar o bloqueio dos dados recolhidos pela associação. 4. A associação deve tratar os dados pessoais recolhidos de acordo com as normas da Lei n.º 8/2005- Lei da Protecção de Dados Pessoais. |

* Eu / o tutor, está ciente e consinta o conteúdo da declaração de recolha e uso de dados pessoais e compreendo que a recolha dos meus dados pessoais serve para inscrição no Plano de Apoio Financeiro Amor por Macau e Hengqin.
* Eu / o tutor, declara o seguinte:：

1. Fico ciente das normas relativas ao Plano de Apoio Financeiro Amor por Macau e Hengqin, especificamente, de que uma pessoa só pode participar uma única vez nesta actividade. No caso de me inscrever, com sucesso, para uma visita, e, efectivamente, não venha a participar, não posso inscrever-me em qualquer outra visita referente ao plano de concessão de apoio financeiro atribuído no âmbito do presente plano, nem poderei receber os vonchers electrónicos no valor de MOP 100;
2. Os dados pessoais são exactos, sob pena de o titular poder incorrer em responsabilidade e ter que assumir os danos causados.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Assinatura do participante: |  | Assinatura do tutor nota : |  |
| Nota：Se o participante for menor de 18 anos, o presente formulário deve ser assinado pelo os pais ou de quem, nos termos legais, exercer o poder paternal ou a tutela. | |
|  |
| Data： | 2024 (AA)\_\_\_\_ (MM)\_\_\_\_\_ (DD) | | |