

FICHA DE INSCRIÇÃO DA USRV-USAVIS 2026/2027

N.º de Membro do ano letivo 2025/2026 	N.º Membro do ano letivo 2026/2027
NOME: _____	
Data Nascimento: ____/____/____	
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Tem WhatsApp ?: Sim ☐ Não ☐	
Email (MAIUSCULAS): _____	
Morada: _____	
Profissão (atual): _____ (Anterior): _____	
Pessoa para contacto alternativo: Nome: _____ Telemóvel: _____	
Outras informações: problemas de saúde e/ou necessidades específicas que considere importante fornecer à Direção da USRV-USAVIS: _____ _____	

INFORMAÇÕES:

- 1 – O aluno inscrito tem “Seguro de Acidentes Pessoais Grupo” (Apólice para consulta na secretaria).
- 2 – A USRV-USAVIS cumpre com o estabelecido no Regulamento Geral sobre a Proteção de dados Pessoais, aplicável desde o dia 25 de maio de 2018 e que estabelece regras relativas à proteção, tratamento e livre circulação dos dados pessoais de pessoas singulares.

DECLARAÇÕES:

- ☐ Declaro que dou o meu consentimento, livre, explícito, inequívoco e informado, para a utilização dos meus dados pessoais pela USRV-USAVIS e seus parceiros, de acordo com o Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados Pessoais.
- ☐ Permito a captação e divulgação de som e imagem – fotografia, áudio ou filmagem, individualmente ou em grupo, concordando com a sua utilização na divulgação e registo da participação nos eventos da USRV-USAVIS, quer seja no formato impresso (publicações, cartazes,...) ou eletrónico (WhatsApp, email, site, vídeo, ...).
- ☐ Não permito a captação e divulgação de som e de imagem e **responsabilizo-me por o impedir e/ou informar, sempre que necessário, ao (à) professor (a), colegas ou outros responsáveis presentes.**

ÁREAS EM QUE SE INSCREVE

Em função do horário e das áreas existentes identificar aquelas em que se inscreve*

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

***AS TROCAS ENTRE ÁREAS NÃO SERÃO PERMITIDAS**

Recebimento de Quotas 2026/2027 (A preencher pelos Serviços Administrativos)

DATA	QUOTA	N.º Áreas	VALOR	COLABORADOR (Legível)
___/___/202__	Joia Anual		30,00€	
___/___/202__	1.º Semestre	Até 4 áreas	40,00€	
		Por cada área adicional 5€	(Colocar respetivo valor)	
___/___/202__	2.º semestre	Até 4 áreas	40,00€	
		Por cada área adicional 5€	(Colocar respetivo valor)	

Data de inscrição ___/___/___

Assinatura: _____

Rua Nunes de Carvalho, Largo da Igreja de S. Sebastião, 3500-163 Viseu

Contactos: 232 440 357; 926 729 792

Email: usavis.viseu@gmail.com; Pag Web: www.usavis.pt