

DATA DA INSCRIÇÃO: ____ / ____ / ____

Nº CADASTRO: _____

DADOS DO PARTICIPANTE

NOME COMPLETO _____

NOME ARTÍSTICO / APELIDO _____

DATA DE NASCIMENTO _____ CPF _____

RG _____ TELEFONE / WHATSAPP _____

E-MAIL _____

ENDEREÇO _____

BAIRRO _____ CIDADE / UF _____

RESPONSÁVEL LEGAL (QUANDO APLICÁVEL)

NOME DO RESPONSÁVEL _____

CPF DO RESPONSÁVEL _____ PARENTESCO _____

TELEFONE / WHATSAPP DO RESPONSÁVEL _____

PROJETO E TURMA

PROJETO _____

TURMA / MODALIDADE _____ DIA DA SEMANA _____

OFICINEIRO(A) _____ HORÁRIO _____

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Restrições, alergias, medicação de uso contínuo ou observações relevantes para o atendimento (se houver):

DECLARAÇÃO

Declaro que as informações fornecidas nesta ficha são verdadeiras e estou ciente de que a definição de projeto, turma e horário será confirmada pela equipe do CT SANCA no atendimento presencial.

Participante / responsável legal

Coordenação CT SANCA

Seja bem-vindo ao CT SANCA. Nosso espaço é feito para aprender, evoluir, respeitar as culturas urbanas e fortalecer a comunidade por meio da dança, da disciplina, da convivência e do cuidado coletivo.

1 Matrícula e participação

A matrícula é concluída presencialmente após conferência dos dados, orientação sobre o projeto e disponibilidade da turma.

- Leve esta ficha preenchida e assinada.
- Menores de idade devem estar acompanhados do responsável legal.
- A turma e o horário são confirmados pela equipe no atendimento.

2 Frequência, evolução e certificação

A participação regular ajuda na evolução técnica e na continuidade no projeto.

- A presença é registrada em cada aula.
- O acompanhamento considera frequência, dedicação, participação e evolução.
- A certificação depende do cumprimento dos requisitos do ciclo.

3 Saúde e preparação

Cuide do corpo antes, durante e depois das atividades.

- Hidrate-se e faça alimentação adequada antes do treino.
- Use roupas confortáveis e calçados indicados para a modalidade.
- Participe do aquecimento e respeite os limites do corpo.
- Avise o instrutor sobre restrições ou situações relevantes.

4 Painel do aluno

Depois da validação do cadastro, acompanhe sua participação pelo sistema CT SANCA.

- Consulte presença, frequência, projetos, turmas e avisos.
- Mantenha seus dados de contato atualizados.
- Em caso de dúvida, procure a coordenação.

IMPORTANTE

Baixar ou entregar a ficha não confirma automaticamente a matrícula. A inscrição será concluída após conferência dos dados e disponibilidade da turma escolhida.

Eu, _____, na condição de participante maior de idade ou responsável legal por _____, autorizo o CT SANCA - Breaking e Culturas Urbanas a captar, armazenar e utilizar imagens, fotografias, vídeos e registros audiovisuais realizados durante aulas, eventos, apresentações, encontros, atividades internas e ações públicas relacionadas ao projeto.

FINALIDADES AUTORIZADAS

- | | |
|---|--|
| ☐ Redes sociais oficiais do CT SANCA | ☐ Relatórios para apoiadores e fomentadores |
| ☐ Divulgação institucional | ☐ Materiais educativos e culturais |
| ☐ Prestação de contas para parceiros | ☐ Registros históricos do projeto |

A autorização é concedida de forma gratuita, consciente e transparente, sem finalidade comercial individualizada, respeitando a dignidade, a imagem e os direitos do participante. Os dados pessoais serão tratados conforme a LGPD, exclusivamente para fins de organização, gestão, comunicação e comprovação das atividades do projeto.

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

Declaro que li, compreendi e concordo com os termos acima, autorizando o uso de imagem conforme as finalidades assinaladas neste documento.

CIDADE _____ DATA _____

NOME DO PARTICIPANTE / RESPONSÁVEL _____

CPF _____ TELEFONE _____

Assinatura do participante / responsável

Assinatura CT SANCA

PRIVACIDADE E CONTATO

Em caso de dúvida sobre este termo ou sobre o tratamento de dados pessoais, procure a coordenação do CT SANCA. Guarde uma cópia deste documento após o preenchimento.