



## Ficha de Inscrição

### Consulta de Psicologia

#### Dados:

- Nome da Criança ou Adolescente:

\_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

BI/C.C.: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_

Escola: \_\_\_\_\_

- Nome do Pai:

\_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

BI/C.C.: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Situação Profissional: \_\_\_\_\_

- Nome da Mãe:

\_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

BI/C.C.: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Situação Profissional:** \_\_\_\_\_

**Pagamentos a efetuar para o NIB:**

**0023 0000 4554 8009 7689 4**

**Motivo de Consulta:**

---

---

---



**Autorização de utilização de dados pessoais:**

Autorizo a minha utilização dos meus dados pessoais nas seguintes condições:

A utilização de dados pessoais comunicados pelo cliente respeita as normas impostas pelo regulamento Geral de proteção de dados (RGPD, em vigor desde o dia 25 de maio de 2018, para cumprimentos das obrigações jurídico-legais inerentes, transmitindo-os nas plataformas oficiais ou exigíveis nomeadamente para efeitos de Contabilidade, Segurança Social, Autoridade Tributária (AT), seguradoras de acidentes pessoais e outras entidades públicas ou privadas, a quem devam ser feitas comunicações legalmente exigíveis e comprometemo-nos a guardar absoluto sigilo dos mesmos em segurança.

Autorizo que todas as fotos e vídeos de quem frequente as nossas instalações poderão ser utilizadas nas nossas redes sociais como o Facebook, Instagram ou website.

Declaro que li e aceito as condições acima descritas.

Lisboa, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_