

FORMULÁRIO | Festa de Aniversário no Museu da Carris

**Preencha os campos em baixo.*

Identificação/ Dados para emissão de fatura:

Nome do Encarregado de Educação

NIF

Nº de Telefone

Correio eletrónico

Código-Postal

Data da Festa

Horário:

**Assinale com uma "X" a opção pretendida.*

(Aniversário Escape Room tem a duração de 2 horas)

Horário Stand de Festas:

☐ 10H-12.30H

☐ 14.30H-17H

Horário Sala do SE**:

☐ 10.30H-13H

☐ 15H-17.30H

**Disponibilidade a confirmar, mediante atividades do Serviço Educativo.

Atividade:

**Escolha uma opção.*

☐ *Pistas e Plasticinas (4-6 anos)*

☐ *Pistas e Parede Mágica (4-8 anos)*

☐ *Pistas e Máscaras de Princesas e Super-Heróis (5-9 anos)*

☐ *Pistas e Gincana (6-12 anos)*

☐ *Escape Room*** (10-16 anos)*

***Duração 2 horas (10h-12h e das 14h30-16h30)

Nome do Aniversariante:

Idade:

Nº Convidados:

**A confirmar 8 dias antes da festa.*

Se pretender, pode incluir o serviço extra de pinturas faciais (valor extra de 35€):

☐

1. A preparação do espaço do lanche é realizada pelos pais no decorrer da festa após o início da visita. Um dos monitores acompanhará os pais ao espaço da festa/lanche.
2. Não são permitidos adultos na festa além dos pais e avós do aniversariante. Limite 5 pessoas.
3. Um dos pais do aniversariante, deve acompanhar o grupo da festa, durante as atividades, incluindo visita ao Núcleo 1, viagem de elétrico, visita e atividades no Núcleo 2 e viagem de elétrico de regresso. Os pais devem acompanhar as crianças nas idas ao "WC".
4. A recolha das crianças é feita no local de partida > Entrada do Museu - Núcleo 1 na hora de término da festa. O espaço da festa será encerrado para arrumação, limpeza e desinfeção não sendo permitida a permanência de nenhum pai/familiar ou criança.

Confirmo, que tomei conhecimento dos pontos acima indicados, e das Normas e Condições das Festas de Aniversário do Museu da Carris, presentes em <http://museu.carris.pt/wp-content/uploads/2026/01/Programa-Festas-de-Aniversario-Museu-da-Carris-2025-2026-1.pdf>, e aceito as condições apresentadas.

Data: _____

Assinatura do Responsável: _____

Dados pessoais (tratamento administrativo)

☐ Dou, o meu consentimento:

☐ Não dou o meu consentimento:

para que o **Museu da CARRIS** proceda à recolha e tratamento dos meus dados pessoais e do menor, constantes nesta ficha para a finalidade subjacente.

Meios de comunicação (Imagem, som e vídeo)

☐ Dou, o meu consentimento:

☐ Não dou o meu consentimento:

para que sejam recolhidas imagens, som e vídeo, do menor, no contexto desta atividade, captadas pela Carris ou por meios de comunicação social (caso seja feita reportagem no local) e à sua eventual utilização em televisão, ou outros suportes, meios digitais, imprensa e/ou outros formatos de divulgação.

Redes sociais (Facebook e Instagram)

☐ Dou, o meu consentimento:

☐ Não dou o meu consentimento:

para que sejam recolhidas e publicadas imagens, som e vídeo, do menor, no contexto desta atividade, captadas pela Carris ou por meios de comunicação social (caso seja feita reportagem no local), nas redes sociais atrás referidas.

Subscrição Newsletter do Museu da Carris

☐ Sim pretendo subscrever a newsletter:

☐ Não pretendo subscrever a newsletter:

para receber a Newsletter do **Museu da CARRIS** e informação de atividades realizadas pelo museu e serviço educativo, através de contacto por e-mail.

Nota:

Todos os dados pessoais serão tratados em conformidade com o RGPD, seguindo as boas práticas de protecção de dados e com o alinhamento descrito nas condições de utilização descritas no site do museu, bem como da política de privacidade do site corporativo da Carris. Serão utilizados, apenas para a boa execução da iniciativa em causa e para o envio de informação dos serviços associados e/ou divulgação das actividades desenvolvidas pelo Museu da Carris.