

## Ficha de Inscrição

### Bolsa Sara Peralta Antunes Para o estudo do Yoga e Meditação

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada:\* \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_/\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**1. Tem grau de parentesco com vítimas ou feridos graves do incêndio de Pedrogão Grande?**

Sim \_\_\_\_\_

Não \_\_\_\_\_

**1.1 Se respondeu sim, indique o nome do familiar e qual o grau de parentesco:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. Qual a bolsa a que se candidata\*:** \_\_\_\_\_

**3. É professor/a de Yoga ou Meditação?**

Sim \_\_\_\_\_

Não \_\_\_\_\_

**4. De forma, o mais detalhada possível, indique a razão pela qual se candidata a esta bolsa:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Descreva a sua experiência no yoga & meditação:**

---

---

---

---

---

---

---

**6. Descreva com o máximo de pormenor possível a sua prática regular de Yoga&meditação. Quantas vezes por semana, durante quanto tempo e o que pratica:**

---

---

---

---

---

---

---

**7. Descrição de qualquer situação de saúde antiga ou presente que possa afetar a sua prática. Indique se toma presentemente alguma medicação ou se sofre de alguma doença:**

---

---

---

---

---

---

---

\*A Bolsa obedece a regras de transparência e rigor, com regulamento próprio, pelo que o candidato deve ler o regulamento que acompanha a ficha de inscrição. As candidaturas devem ser enviadas para: [bolsasaraperaltaantunes@gmail.com](mailto:bolsasaraperaltaantunes@gmail.com)

Proteção da privacidade: a recolha dos dados pessoais integrados no presente formulário e o subsequente tratamento dos mesmos são da exclusiva responsabilidade da Associação de Vítimas do Incêndio de Pedrogão Grande e das escolas que apoiam este projeto e têm como finalidade exclusiva a sua integração no dossier pedagógico da ação de formação que pretende frequentar. Os dados pessoais serão conservados apenas pelo período de tempo necessário ao cumprimento da sua finalidade. A utilização para fim diferente do que determinou a recolha será possível mediante notificação à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) e obtenção prévia do consentimento expresso do titular.

Tomei conhecimento

---

(Assinatura)