ALL IN
Férias Desportivas e Culturais

Ficha de Inscrição

Nome Completo (Participante):	

Filha(o) de	
E de	

Morada		**Código Postal**	

Cartão do Cidadão		**Validade**		**NIF**	

Email			
Contacto		**Data de Nascimento**	

Dados Importantes a transmitir (autorizações, doenças, medicação, cuidados especiais, etc.)					
Quem está autorizado a vir buscar a (o) participante?					
Doenças/Medicação	**Não** ☐	**Sim** ☐	**Se sim, quais?**		
Cuidados especiais	**Não** ☐	**Sim** ☐	**Se sim, quais?**		

Valor da inscrição (assinalar com X a opção pretendida):		
Período	**25,00€**	☐
Período, com um irmão	**22,50€**	☐

Município Vila Nova de Paiva Capital Ecológica

MUNICÍPIO AMIGO DO DESPORTO

ALL IN
Férias Desportivas e Culturais

A SUA PRIVACIDADE É IMPORTANTE PARA NÓS!

O Município de Vila Nova de Paiva assegura que os dados pessoais recolhidos, no âmbito do Programa ALL-IN, serão recolhidos e utilizados para a finalidade de organização e funcionamento do mesmo, assim como, para divulgação e promoção das atividades e dos serviços prestados. A licitude do tratamento dos seus dados pessoais tem por base o seguinte:

Cumprimento de obrigação legal:
Por força do disposto no Decreto-Lei n.º 32/2011, de 7 de março, o Município de Vila Nova de Paiva, na qualidade de entidade organizadora das férias desportivas e culturais, é detentora de um contrato de seguro que cobre acidentes pessoais dos participantes, de acordo com a Portaria nº 629/2004, de 12 de junho. Nesse âmbito, encontra-se obrigada a fornecer à companhia de seguros, listagens com o nome e a data de nascimento dos mesmos e, em caso de sinistro, tem ainda de comunicar outros dados pessoais, nomeadamente, o contribuinte, a morada, o contacto telefónico e as lesões de saúde sofridas.

Também, pelo Decreto-Lei n.º 32/2011, de 7 de março, os participantes, ou os seus representantes legais, no ato da inscrição, têm o dever de informar o Município de Vila Nova de Paiva, necessidades de alimentação específicas ou cuidados especiais de saúde, sempre que esses se verifiquem.

Interesses legítimos prosseguidos pelo Município de Vila Nova de Paiva, no âmbito da sua atividade, divulgação e promoção das atividades e dos serviços prestados e prestação de informações relacionadas com essas atividades e serviços;

Consentimento: se nos der o seu consentimento, estaremos legitimados para captar imagens (fotografias e vídeo), para a finalidade de divulgação e promoção das atividades e dos serviços prestados pelo Município de Vila Nova d dados serão conservados durante o tempo de frequência das ALL-IN e por um período subsequente de 5 anos.

Eu, _____

declaro que tomei conhecimento do tratamento dos dados pessoais nos termos supracitados.

Vila Nova de Paiva, _____ de _____ de _____

A (O) Encarregado de Educação (assinatura)

_____

Município Vila Nova de paiva Capital Ecológica

MUNICÍPIO AMIGO DO DESPORTO

ALL IN
Férias Desportivas e Culturais

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ , abaixo assinado,

portador(a) do documento de identificação civil nº _____ , válido até _____

na qualidade de Encarregado de Educação da(o) menor _____

, declaro expressamente e para os devidos efeitos que:

1. Tomei conhecimento que a inscrição do meu educando implica a aceitação das normas constantes no Regulamento Interno do campo de férias.
2. O meu educando não possui nenhum tipo de doença infectocontagiosa, nem qualquer contra-indicação médica diagnosticada, que impossibilite a prática da atividade física e desportiva em que me inscrevo (de acordo com nº2 do Artigo 40º da Lei nº5/2007 de 16 de janeiro – Lei AFD).
3. Informarei de imediato os responsáveis de qualquer condição ou circunstância que possa indicar sintomas compatíveis com casos suspeitos de doença, não imputando ao Município de Vila Nova de Paiva qualquer responsabilidade pelo não cumprimento das normas estabelecidas;
4. Tomei conhecimento que a inscrição só é considerada válida após o pagamento.
5. Assumo integral responsabilidade por quaisquer danos ou prejuízos, que eventualmente sejam causados pelo meu educando.

Vila Nova de Paiva, _____ de _____ de _____

A (O) Encarregado de Educação (assinatura)