UNIVERSIDADE SÉNIOR
VILA NOVA DE PAIVA

# Ficha de Inscrição

## IDENTIFICAÇÃO DO/A PARTICIPANTE:

| | | |
|---|---|---|
| **Nome:** | | **D. Nasc.: / /** |
| **Morada:** | | |
| **Código Postal:** | **Localidade:** | |
| **Email:** | | **Contacto:** |
| **NIF:** | **CC:** | **Estado Civil:** |
| **C. Emergência:** | **Parentesco:** | **Nome:** |

## TRANSPORTE (X):

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Não** | | **Sim** | | **Dias** | **2ª** | **3ª** | **4ª** | **5ª** | **6ª** | **De:** **De:** **De:** | **Para:** **Para:** **Para:** |

## CONTATO PREFERENCIAL (X):

**Telemóvel/Telefone** ☐ **SMS** ☐ **WhatsApp** ☐ **Messenger** ☐

## CUIDADOS ESPECIAIS DE SAÚDE (X):

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Não** | | **Sim** | | **Quais:** |

## HABILITAÇÕES LITERÁRIAS (X):

**1.º Ciclo** ☐ **2.º Ciclo** ☐ **3.º Ciclo** ☐ **Secundário** ☐ **Ensino Superior** ☐

## ATIVIDADES EM QUE SE INSCREVE (X):

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hidroginástica (Touro-Alhais)** | **2.ª** | **Exercício Físico (Queiriga)** | **2.ª** | **Expressões (Queiriga-Touro)** | **4.ª** | **Mais Cantigas (Alhais-Fráguas-VNP)** | **4.ª** |
| **Hidroginástica (Pendilhe-VCC)** | **4.ª** | **Exercício Físico (VC Coelheira)** | **3.ª** | **Expressões (Pendilhe-VCC)** | **6.ª** | **Informática (Todas Localidades)** | **2.ª** |
| **Hidroginástica (Queiriga)** | **5.ª** | **Exercício Físico (Alhais-Fráguas-VNP-Pendilhe)** | **5.ª** | **OBSERVAÇÕES:** | | | |
| **Hidroginástica (VN Paiva-Fráguas)** | **6.ª** | **Exercício Físico (Touro)** | **6.ª** | | | | |

## PROTEÇÃO DE DADOS

Em cumprimento do disposto no Artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de dados Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016, informa-se V. Exa que os dados ora recolhidos têm como finalidade a inscrição nas atividades da Universidade Sénior, organizadas pelo Município de Vila Nova de Paiva.

1. Autorizo a recolha de imagens vídeo e fotografia durante o desenvolvimento desta atividade, para uso único e exclusivo na promoção da iniciativa.
2. Declaro na presente política de privacidade e de protecção de dados autorizar a Câmara Municipal de Vila Nova de Paiva a proceder ao tratamento dos meus dados.
3. Declaro estar ciente e plenamente informado/a de que o tratamento dos meus dados pessoais inclui todas as operações efetuadas sobre os dados por mim transmitidos, por meios automatizados.
4. Consinto que os meus dados pessoais sejam transmitidos a outras entidades públicas ou privadas na condição de subcontratante ou de terceiro autorizado ao tratamento desses dados, exclusivamente para fins legais e aos quais foram atribuídas por ato legislativo.
5. Autorizo a utilização dos dados fornecidos no processo de preenchimento do presente formulário para efeitos comunicacionais, promocionais e de marketing, através do envio de informação sobre produtos e serviços que possam ser do meu interesse, por meio de vários canais de comunicação, nomeadamente: emails, SMS, MMS, ou outras formas de chamada automática.
6. Tomei conhecimento de que os meus dados serão guardados e preservados de acordo com os normativos existentes e o seu uso será estritamente aplicado à finalidade para os quais foram recolhidos e nos termos da legislação aplicável, é garantido, a qualquer momento, o acesso, rectificação, actualização e eliminação dos meus dados pessoais mediante pedido por escrito dirigido à Câmara Municipal de Vila Nova de Paiva, bem como do direito de apresentar queixa junto da Comissão Nacional de Protecção de Dados através do website: www.cnpd.pt.

☐ Declaro, para os devidos e legais efeitos que, pelo presente documento, presto o meu consentimento, em nome próprio e na qualidade de titular dos dados apresentados, sem prejuízo do direito de o revogar livremente, ao tratamento dos dados pessoais fornecidos neste boletim, para os fins identificados.

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

☐ A Lei nº 5/2007, de 16 de janeiro, que aprova a Lei de Bases da Atividade Física e do desporto, refere no nº 2 do seu artigo 40º no âmbito das atividades físicas e desportivas não federadas, "constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contraindicações para a sua prática". Assim, deixa de ser obrigatório a apresentação de exame médico, para a prática desportiva, o praticante tem de assegurar que não tem quaisquer contraindicações para a prática desportiva que pretende desenvolver.

De acordo com o acima exposto declaro que tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me asseguro que não possuo quaisquer contraindicações para a prática de atividades físicas (exercício físico, hidroginástica e outras atividades realizadas pela Universidade Sénior). Mais declaro que, caso no futuro as condições atuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar os serviços do Município de Vila Nova de Paiva. Por ser verdade, e por me ter sido solicitado, assino e dato este termo de responsabilidade.

| | |
|---|---|
| / / | **Assinatura:** |
| / / | **Assinatura:** |
| / / | **Assinatura:** |