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):

Atividade	Localidade (participantes)	Local atividade	Dia	Hora	Inscrição (x)
Expressões	VC Coelheira	Junta Freg. VCC	2.ª feira	15:30-16:30	
Expressões	Queiriga	ATL Queiriga	4.ª feira	13:45-14:45	
Expressões	Touro	Junta Freg. Touro	4.ª feira	15:30-16:30	
Expressões	Pendilhe	Junta Freg. Pendilhe	6.ª feira	14:00-15:00	
Mais Cantigas	Alhais-Fráguas-VNP	Antiga Junta Freg. Alhais	4.ª feira	15:30-16:30	
Informática	Todas Localidades	Antiga Junta Freg. Alhais	2.ª feira	10:00-11:00	
Exercício Físico	Queiriga	Junta Freg. Queiriga	2.ª feira	09:00-10:00	
Exercício Físico	VC Coelheira	Junta Freg. VCC	3.ª feira	09:30-10:30	
Exercício Físico	Alhais-Fráguas-VNP	Pavilhão Esc. Secundária	5.ª feira	10:00-11:00	
Exercício Físico	Pendilhe	Junta Freg. Pendilhe	5.ª feira	09:00-10:00	
Exercício Físico	(Touro)	Junta Freg. Touro	6.ª feira	09:00-10:00	

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:**