

FICHA INSCRIÇÃO | Plano de Promoção de Atividade Física de Tavira - Todos em Movimento

INSCRIÇÃO EM PROJETOS/ AULAS

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome			
Domicílio			
Número	Lote / Andar		
Código postal	Localidade		
Freguesia	NIF		
Tipo de Doc. Identificação	☐ Cartão de Cidadão/BI	☐ Passaporte	☐ Autoriz. de residência
☐ Outro, qual?			
Número	Válido até		
Nacionalidade	Data de nascimento		
Contacto(s) telefónico(s)			
E-mail			

Encarregado de educação (preencher quando o utilizador é menor)

Nome	
Contacto telefónico	
E-mail	

ENTIDADES (Apenas para entidades)

☐ IPSS - ERPI		☐ Centro de Dia	
☐ Jardim de Infância		☐ ONG	
☐ Fundação			
☐ Agrupamento de Escolas	☐ AEJAC	☐ AEDMI	
	☐ 1.º Ciclo	☐ Pré-escolar	

INSCRIÇÃO NO PROJETO (Assinale com um X)

Crescer em Movimento	Infantários em Movimento	
	Move-te na Escola	
	Desportiva@mente	
Põe-te a Mexer	Gimnasticando *	
	Xutos N' Bola *	
VIVA +	Active Sénior *	
	Hidro Sénior	
Atividade Física e Saúde	Atividade Física Adaptada	
	GATO	
	Diabetes em Movimento	
	Programa de Reabilitação Respiratória (PRRP)	
Outros	Todos a Caminhar	
	Tavira ConVid'a Pedalar	

*Freguesia

*Turma

*Horário

TERMO DE RESPONSABILIDADE

- ☐ O utilizador declara que, nos termos e para os efeitos do n.º 2 do artigo 40.º da Lei n.º 5/2007 (Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto), se assegurou, previamente, que não existem quaisquer contraindicações para a prática da atividade a desenvolver na instalação.
- ☐ Mais declara que, caso no futuro, as condições atuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar o Município de Tavira, Serviço de Desporto, desta situação.
- ☐ Mais declara que leu e concorda com o regulamento de funcionamento da instalação, comprometendo-se, no período de vigência deste contrato, a cumpri-lo na íntegra.

INFORMAÇÃO SOBRE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado;
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** – Município;
 - Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <http://www.cm-tavira.pt/site/politicaprivacidade> ou envie um e-mail para privacidade@cm-tavira.pt;
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).
- Poderá ocorrer recolha e utilização de dados de imagem (fotografias, gravações ou captações audiovisuais) estritamente necessários ao âmbito do presente pedido ou a procedimentos associados, sendo o seu tratamento efetuado em conformidade com a legislação de proteção de dados pessoais, garantindo-se que apenas são utilizados para a finalidade que justificou a recolha e pelo período estritamente necessário.

O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Tavira,

O/A Utilizador/a / O/A Encarregado/a de Educação

A PREENCHER PELOS DOCENTES (CONFIRMA OS DADOS BI/CC/PASSAPORTE)	A PREENCHER PELO SERVIÇO DE DESPORTO
RECEÇÃO INSCRIÇÃO ____ / ____ / ____ TÉCNICO: _____	RECEÇÃO INSCRIÇÃO ____ / ____ / ____ TÉCNICO: _____

INSCRIÇÕES (Em caso de inscrição em grupos)

	NOME	DATA DE NASCIMENTO	Nº BI / CC
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

A PREENCHER PELO RESPONSÁVEL (CONFIRMA OS DADOS BI/CC/PASSAPORTE)	A PREENCHER PELO SERVIÇO DE DESPORTO
RECEÇÃO INSCRIÇÃO ____ / ____ / ____ TÉCNICO: _____	RECEÇÃO INSCRIÇÃO ____ / ____ / ____ TÉCNICO: _____