



FICHA DE INSCRIÇÃO

Inscrição: II Reinscrição (a preencher pelos serviços do Comple:		de utente: lllll Rec	ebido l <u> </u>	l - às	!:
(assinalar com (x) na opção do pretendida) Bebés 6/36 meses AMA 3 4 AMA 5 6 Reabilitação Aquática		Natação Nível 1 2 Natação Nível 3 4 Natação Adultos Hidroginástica		Aquapower Pilates Ténis Regime Livre	_ _ _ _
Outro					
IDENTIFICAÇÃO DO U	TENTE				
Nome IIIIII	_ _ _ _		_ _ _ _		_
	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _ _		
Data Nascimento: II_I	- -	III CC/BI: IIII		_lll NIF: llll	
Nº Utente: IIII		Telef: IIIIII	ll E-mail:		
Morada: llllll					لـلـلـلـ
	_ _ _ _	IIII Código Postal: I			
HORÁRIO (Assinalar com (x) na opção do dia de sema	na e preencher o horá	irio pretendido)			
l <u>3ª l 4ª l 5ª l 6ª l Sáb. l</u> : l <u>l</u>	_ :	1 <u>3ª 4ª 5ª 6ª Sáb. </u> : _	_ :	l <u>3ª l 4ª l 5ª l 6ª l Sáb.</u> l:	:
l <u>3ª l 4ª l 5ª l 6ª l Sáb. l</u> : l <u>l</u>	_ : _ _	l <u>3ª l 4ª l 5ª l 6ª l Sáb. l</u> : l <u>l</u>	_ :	l <u>3ª l 4ª l 5ª l 6ª l Sáb.</u> l:	_ :
NÍVEIS DE APRENDIZA (Assinalar com (x) na opção do nível de apro					
NATAÇÃO Não sabe na	dar 🗌	Teve aulas e nada de forma	elementar	☐ Teve aulas e na	da bem 🛚
TÉNIS Não sabe jo	gar 🗌	Teve aulas e joga de forma e	elementar	☐ Teve aulas e jo	ga bem 🛚
OBSERVAÇÕES					
Tem doenças ou limitaçõe	s à prática de	esportiva SIM 🛭 NÃO 🗌 Qua	is llll		
Mais Informações:					





TERMO DE RESPONSABILIDADE

Contraindicações à prática desportiva

Declaro nos termos da Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, Lei nº 5/07, de 16 de janeiro, de acordo com o artigo 40º, nº2, que me assegurei, previamente, de que não tenho nenhuma contraindicação para a prática desta atividade desportiva.

Só preencher em caso de utente menor de idade (dados do encarregado de educação):				
Nomel				
CC/BI:lIIIII_Validade: III - III - III Residente:IIIIIIII				
na qualidade de Encarregado de Educação Mãe Pai Representante (riscar o que não interessa) autorizo a recolha e o tratamento dos dados do menor _ _ _ _ _ _ _ _ _				
DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO				
• Declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral da Proteção de Dados, dou o meu consentimento para recolha e tratamento dos meu dados pessoais ao Município de Azambuja, incluindo o tratamento informático com a finalidade de utilização do serviço de Desporto Município de Azambuja, ficando os mesmos disponíveis nas bases de dados do Município e não serão comunicados ou transmitidos a terceiros ou qualquer outra entidade. Enquanto titular dos dados pessoais tomei conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, mediante pedido de consulta e de acesso aos dados ao Responsável pelo seu tratamento, be como alterá-los ou retificá-los, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado e das obrigações legais a que o Município está sujeito, sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados pelo período de tempo legalmente aplicável.				
• Autorizo o envio de notificações através de correio eletrónico e de sms no decorrer do processo.				
• Autorizo a captação e divulgação de imagens no Complexo de Piscinas de Azambuja, no âmbito das atividades públicas desportivas organizadas pelo Município, incluindo a divulgação no site www.cm-azambuja.pt, com a finalidade de informar sobre a realização de diversas atividades, por diferentes utilizadores com aptidão específica para a prática de modalidades desportivas em meio aquático, ténis e outras:				
SIM □ NÃO □				
• Dou o meu consentimento, de acordo com o estipulado no RGPD, para receber a newsletter com informação generalista e convites do Município de Azambuja:				
SIM □ NÃO □				
Data III - III - III				
Assinatura				