



FICHA DE INSCRIÇÃO NO COMPLEXO DE PISCINAS

Natação	Adaptação ao Meio Aquático (A M A)	Bebés	
Hidroginástica	Aquapower	Reabilitação Aquática	
Exercício Físico Para a Mamã	Pilates	Fitness	
HidroBus	Ténis	Regime Livre	

(Assinalar com (X) na opção da inscrição e/ou da modalidade pretendida)							
IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO*:							
Nome*							
Data Nascimento*	Data Nascimento*/NIF*NIF*						
Telemóvel *	óvel *Telefone fixo						
Email*							
	Morada*Código Postal						
<u>HORÁRIO*:</u>							
HORÁRIO PRETENDIDO	3ª FEIRA 4ª FEIRA 5ª FEIRA 6ª FEIRA SÁBADO						
OPÇÃO DE PRÁTICA 1							
OPÇÃO DE PRÁTICA 2							
(Preencher horário pretendido)							

NÍVEIS DE APRENDIZAGEM:

1 NATAÇÃO:

Não sabe nadar		Obs:		
Já teve aulas e nada de		Nível atribuído		
forma elementar				
Já teve aulas e nada bem		Nível atribuído		

2 TÉNIS:

Não sabe jogar	Nível atribuído	
Já teve aulas	Nível atribuído	

(Assinalar com (x) na opção do nível de aprendizagem)

TERMO DE RESPONSABILIDADE*:

A - 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 40°, nº2, que me assegurei, previamente, de que não tenho nenhuma contraindicação para a prática desta atividade desportiva.

Nome Come o COBITI* residente em* a qualidade de (+)	Nome*	P.1.		:
(* Perentringuido de Educação, Mão, Pai ou Representante. DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO: DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO: DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO: Declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral da Proteção de Debos, dou o meu consentimento para recoha e tratamento dos meus disponíveis nas bases de dados do Município e de Azambuja, ficando os meum disponíveis nas bases de dados do Município e de Azambuja, ficando os meum disponíveis nas bases de dados do Município e não serão cormunicados ou transmitidos a terceiros ou qualquer outra entidada. Enquanto fluida de dados pessoes interes de consensados de membro podere interior o consensimento adequatos pelas de consciolade de aces de constitución de consensados de desar de constitución de consensados de desar delicidade de de consensados de desar delicidades se manterem arquadrados pelas pelas delicidades de decidades públicas desportivas em qualque de pelas de decidades de desar de consensados de desar delicidades de decidades de decidades de decidades de decidades de decidades públicas desportivas em capacidades de decidades públicas desportivas em mise aquatico, tenia de acestado de desar de consensados desarros desarros de esportivas em mise aquatico, tenia de acestado de decidades públicas desportivas em mise aquatico, tenia de acestado de como de acestado de decidades públicas desportivas em mise aquatico, tenia en capacidade, tenia de consensados desportivas em mise aquatico, tenia extra, asaminados com (S) para SIM e (N) para NAO. **Ou o meu consentimento, de acestado com o estipulado no RGPD, para receber a neveletter com informação generalista e convites do Município de Azambuja assinalando com (S) para SIM e (N) para NAO. **Assinatura** [Assinatura** [Assin	Com o CC/BI nº*	validade	res	sidente em*
Declara que, so abrigo do Regulamento Geral da Proteção de Datos, dou o meu consentimento para recolha e tratamento dos meus dados pessoalis a Município de Azambuja, incluindo o tratamento informácio com a finalidade de utilização do serviço de Desporto do Município de Azambuja, ficando os meum disponíveis nas bases de dates do Município e não serão comunicados ou transmitidos a stercieros ou qualquer outra entidade. Enquanto titular debados pessoas como confedendos que a qualquem emento poderia enterior o consentemento agoni fabrillados, mediante pedido de consulta de dasesso aco dados ao Responsibilidos es utatamento, bem como alterê-tos os retilidades de la distancimento detuados de des distingações legales a que o Município está sujeit em prejuto da remessadade desseas discos se mantiemen aquitivoda pela portamente agricivos. **Autorito a carquetica de divulgações attivatés de correio detérinho e de SMS no decorrer do processo. **Autorito a carquetica de divulgações de aduações de posta de pesta que a desagrativa de posta de presenta de acumente de acumente de processo. **Autorito a carquetica de aduações de postarios em me aquaticos, terias e acumente das advidades públicas desportivises em mesagratica pala, de como a finalidade de informar sobre a realização de devesas atividades, por diserentes utilizadores com aplicita segericita para a práctica de modalidades desportivises em mela qualtico, terias ou soutras, assimalando com (Si) para Ma (Po para NAC). **Dou o meu consentimento, da acordo com o estipulado no RGPD, para receber a neveletter com informação generalista e convites do Município de Azambuja amistanda com (Si) para MAC. **Desta de posições de modalidades de posições em meia qualtico, terias e outras, assimalado com (Si) para SIM e (N) para NAC. **Desta de posições de consensa de posições em meia qualtico, terias e outras, assimalado com (Si) para SIM e (N) para NAC. **TERMO DE RESPONSABILIDADE (COVID-19) **EDADA DE PROPRIMENTA DE COVID-19 (Posições de posições em meia qualtico, terias	na qualidade de (+)			autorizo a recolha e o tratamento dos dados do menor*
ECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO": Declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral da Proteção de Dados, dou o meu consentimento para resciha e tratamente dos meus diados pessoais a funcicipio de Azambuja, incluidos o tratamento informático com a finalidade de utilização do serviço de Desporto do Municipio de Azambuja, incluidos o tratamento informático com a finalidade de utilização do serviço de Desporto do Municipio de Azambuja, incluidos o manurales as terceiros de upalque or uter antidade. Enquanto tutilar dos dados pessos de inconhecimento que a qualquer momento podere inetira o consentimento agora facultado, mediante pedido de consulta e de acesso aos dados as Responsávo ubos seu tratamento home como ateria ésoa o utertica-los, and compromento ao citudo do tratamento refutuado da sobrigações legidas a que o Municipio como entre de acessos dados se manurem arquivados pelo período de tempo legalmente aplicive. Autorizo o capação e devulgação de imageres no Complexo de Psicinas de Azambuja, no ámbito das antidades públicas despontivas cripanizadas pelo Municipio incluidos da formação o no ties evuer macambulago, com a finalidades de inorman sobre a realização de debrenas advidades, por diferentes sulfizadores com applicida para a prática de modalidades despontivas em meio aquistico, tenis e outras, assinalando com (S) para SIM e (N) para NÃO. Do un meu consentimento, da acerció com o estipulado no RGPD, para receber a neveletiter com informação generalista e convites do Município de Azambuja aem:	Azambuia		para os fin	os requeridos e para utilização do serviço de Desporto do Município de
Declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral da Proteção de Dados, dou o meu consentimento para recolha e tratamento dos meus dados pessoais infunición de Azambuja, incluindo o tratamento informático com a finalidade de sulfazação do serviço de Desporto do Município de Azambuja, incluindo to tratamento informático com a finalidade de sulfazação do serviço de Desporto do Município de Azambuja município e de Servicio comunicados ou transmitidos a terreciso ou quelque contra entidade. Enquanto trituta dos dados pessoa emei conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, mediante pedido de consulta ed acesso aos dados ao Responsão eleo es u tratamento, bem omo districto sou tretifica-não, a compromento a licitude do tratamento refetuado e das obrigações legales a que o Município está sujei temprejuizo da necessidade desses dados se manterem arquivados pelo período de tempo legalmente aplicável. Autorizo a carptação e divulgação de imagens no Complexo de Piscinas de Azambuja, no âmbito das atividades públicas desportivas organizadas pelo Município riculindos da divulgação no são execure sucretiva da como de servicio de servicio de devisas astividades públicas desportivas om media equizido, trien e a outra, assimilando com <u>(Si para SME e IX) para SME e IX) para SME e IX) para SME e IX) para IXI.</u> Dou o meu consentimento, de acordo com o estipulado no RGPD, para receber a newsletter com informação generalista e convites do Município de Azambuja semisiando com <u>(Si) para SME e IX) para IXI.</u> (Assinatura*	•	lãe, Pai ou Representante.		
Autorizo a captação e divulgação de imagens no Complexo de Plescinas de Azambuja, incluindo to retalimento informático com a finalidade de utilização do serviço de Desporto do Município de Azambuja sissonelas na bases de dados do Município e año servicio comunicados ou transmididos a terceiros ou qualque de consulta eda acesso aos dados os responsáves de seu tratamento, bem como alterár-dos ou retificación, año comprometendo alcitude do tratamento efetuado e das obrigações legais a que o Município está sujei em prejuizo da necessidade desses dados se manterem arquivados pelo período de tempo legalmente aplicável. Autorizo a captação e divulgação de imagens no Complexo de Piscinas de Azambuja, no âmbito das atividades públicas desportivas organizadas pelo Município claridos de divulgação de imagens no Complexo de Piscinas de Azambuja, no âmbito das atividades públicas desportivas organizadas pelo Município claridos de divulgação de imagens no Complexo de Piscinas de Azambuja, no âmbito das atividades públicas desportivas organizadas pelo Município claridos de divulgação de imagens no Complexo de Piscinas de Azambuja, no âmbito das atividades públicas desportivas organizadas pelo Município claridos de five de complexo de presenta para e priza de modibilidos de esportivas em mes equalizos, internacionados en realização de diversos simbitores ou diferentes utilizadores com aplidi appeida para a priza de modibilidos de esportivas em mes equalizos, internacionados en video de la compleximente de compleximente de acesta de simbilidos de mes de compleximente de comple		DECL	ARAÇÃO DE CON	NSENTIMENTO*:
importante: Leia a Política de Privacidade e Aviso Legal do Município de Azambuja em: National Presenchimento Obrigatório). Preenchimento Obrigatório). TERMO DE RESPONSABILIDADE (COVID-19) Eu	Município de Azambuja, incluindo disponíveis nas bases de dados do tomei conhecimento que a qualque pelo seu tratamento, bem como alto sem prejuízo da necessidade dessonantes de Autorizo o envio de noti	o tratamento informático com a formatico com a formatico de mante en momento poderei retirar o conserá-los ou retifica-los, não compro es dados se manterem arquivados ficações através de correio eletrór	inalidade de utiliz dos ou transmitid entimento agora fa metendo a licitude s pelo período de t nico e de SMS no	cação do serviço de Desporto do Município de Azambuja, ficando os me os a terceiros ou qualquer outra entidade. Enquanto titular dos dados pes acultado, mediante pedido de consulta e de acesso aos dados ao Respon e do tratamento efetuado e das obrigações legais a que o Município está su tempo legalmente aplicável. decorrer do processo.
Assinatura* (Assinatura do aluno ou do Encarregado de Educação no caso de inscrição de aluno menor) Data*//20 Importante: Leia a Política de Privacidade e Aviso Legal do Município de Azambuja em: www.cm-azambuja.pt (* Preenchimento Obrigatório). TERMO DE RESPONSABILIDADE (COVID-19) Eu,	incluindo a divulgação no site www	v.cm-azambuja.pt, com a finalidad	le de informar sob	pre a realização de diversas atividades, por diferentes utilizadores com ap
(Assinatura do aluno ou do Encarregado de Educação no caso de inscrição de aluno menor) Data*), para receber a	newsletter com informação generalista e convites do Município de Azam
Importante: Leia a Política de Privacidade e Aviso Legal do Município de Azambuja em: www.cm-azambuja.pl (* Preenchimento Obrigatório). TERMO DE RESPONSABILIDADE (COVID-19) Eu,			Assinatu	ra*
Importante: Leia a Política de Privacidade e Aviso Legal do Município de Azambuja em: www.cm-azambuja.pl (* Preenchimento Obrigatório). TERMO DE RESPONSABILIDADE (COVID-19) Eu,		(Assinatura de aluna ou de Ener	arragada da Eduar	naño no caso de inseriaño de aluna maner)
Importante: Leia a Política de Privacidade e Aviso Legal do Município de Azambuja em: www.cm-azambuja.pt TERMO DE RESPONSABILIDADE (COVID-19) Eu,		(Assinatura do aluno ou do Enca	arregado de Educa	ação no caso de inscrição de aluno menor)
TERMO DE RESPONSABILIDADE (COVID-19) Eu,		Data	a*/	/20
TERMO DE RESPONSABILIDADE (COVID-19) Eu,				
Eu,		acidade e Aviso Legal do Municípi	o de Azambuja en	n: <u>www.cm-azambuja.pt</u>
no		TERMO D	E RESPONSABI	LIDADE (COVID-19)
em sociedade e durante a prática desportiva, designadamente, a etiqueta respiratória, a higienização frequente das mãos, e, sempre que aplicável, o distanciamen físico e a utilização de máscara; 2. Comprometo-me a utilizar máscara em todas as situações previstas e recomendadas pelas autoridades de saúde; 3. Monitorizarei os meus sinais e sintomas, nomeadamente febre, tosse e dificuldade respiratória, durante a prática desportiva, quer em casa quer em aula/treino, e particular, nas vésperas e do dia das aulas/treinos; 4. Informarei o Complexo Piscinas Azambuja, de imediato, relativamente a eventuais contactos com indivíduos suspeitos de COVID-19 ou com casos confirmados of infeção por SARS-CoV-2, bem como da manifestação de sinais e sintomas de COVID-19, nomeadamente febre, tosse, ou dificuldade respiratória. Aplicarei esta mesma regra a todos os elementos do meu agregado familiar; 5. Aceito submeter-me a todos os testes e exames laboratoriais determinados pelas Autoridades de Saúde, caso seja necessário; — de de 202		, portador do	documento de	identificação n.º, aluno/utente da modalidade_, declaro por minha honra, que:
3. Monitorizarei os meus sinais e sintomas, nomeadamente febre, tosse e dificuldade respiratória, durante a prática desportiva, quer em casa quer em aula/treino, e particular, nas vésperas e do dia das aulas/treinos; 4. Informarei o Complexo Piscinas Azambuja, de imediato, relativamente a eventuais contactos com indivíduos suspeitos de COVID-19 ou com casos confirmados o infeção por SARS-CoV-2, bem como da manifestação de sinais e sintomas de COVID-19, nomeadamente febre, tosse, ou dificuldade respiratória. Aplicarei esta mesm regra a todos os elementos do meu agregado familiar; 5. Aceito submeter-me a todos os testes e exames laboratoriais determinados pelas Autoridades de Saúde, caso seja necessário; de de 202 de 202	em sociedade e durante a prática			
particular, nas vésperas e do dia das aulas/treinos; 4. Informarei o Complexo Piscinas Azambuja, de imediato, relativamente a eventuais contactos com indivíduos suspeitos de COVID-19 ou com casos confirmados o infeção por SARS-CoV-2, bem como da manifestação de sinais e sintomas de COVID-19, nomeadamente febre, tosse, ou dificuldade respiratória. Aplicarei esta mesm regra a todos os elementos do meu agregado familiar; 5. Aceito submeter-me a todos os testes e exames laboratoriais determinados pelas Autoridades de Saúde, caso seja necessário; de de 202	2. Comprometo-me a utilizar másca	ara em todas as situações prevista	as e recomendada	s pelas autoridades de saúde;
infeção por SARS-CoV-2, bem como da manifestação de sinais e sintomas de COVID-19, nomeadamente febre, tosse, ou dificuldade respiratória. Aplicarei esta mesm regra a todos os elementos do meu agregado familiar; 5. Aceito submeter-me a todos os testes e exames laboratoriais determinados pelas Autoridades de Saúde, caso seja necessário; de de 202			sse e dificuldade i	respiratória, durante a prática desportiva, quer em casa quer em aula/trein
de de 202	infeção por SARS-CoV-2, bem com	no da manifestação de sinais e sint		·
	5. Aceito submeter-me a todos os t	estes e exames laboratoriais dete	rminados pelas Au	utoridades de Saúde, caso seja necessário;
Assinatura:	de de 202			
Assinatura:				
	Assinatura:			