

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### IDENTIFICAÇÃO

DATA: \_\_\_\_\_

ENTIDADE: \_\_\_\_\_ Turmas: \_\_\_\_\_

Nome Completo \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

COMPLEXO PISCINAS	
ESTÁDIO MUNICIPAL	
PAVILHÃO MUNICIPAL	

### TERMOS 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 40º, nº2, que me assegurei, previamente, de que não tenho nenhuma contra-indicação para a prática desta atividade desportiva.

#### B – Aplicável no caso de Inscrição de Menores.

Nome \_\_\_\_\_

Com o CC/BI nº \_\_\_\_\_ validade \_\_\_\_\_ residente em \_\_\_\_\_ na

qualidade de (\*) \_\_\_\_\_ autorizo a recolha e o tratamento dos dados do menor \_\_\_\_\_ para os fins requeridos e para utilização do serviço de Desporto do Município de Azambuja.

(\*) – Encarregado de Educação ou Representante.

### DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

- Declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral da Proteção de Dados, dou o meu consentimento para recolha e tratamento dos meus dados pessoais ao Município de Azambuja, incluindo o tratamento informático com a finalidade de utilização do serviço de Desporto do 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, bem 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](http://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, assinalando com (S) para SIM e (N) para 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, ao validar com uma cruz esta opção, assinalando com (S) para SIM e (N) para NÃO.

Assinatura

---

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, portador do documento de identificação n.º \_\_\_\_\_, aluno/utente da \_\_\_\_\_ (ENTIDADE), declaro por minha honra, que:

1. Adotarei um comportamento socialmente responsável, cumprindo de forma exemplar as medidas gerais recomendadas pela Direção-Geral da Saúde, na minha vida em sociedade e durante a prática desportiva, designadamente, a etiqueta respiratória, a higienização frequente das mãos, e, sempre que aplicável, o distanciamento 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, em 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 de 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\_\_

Assinatura:

---

Assinatura do Encarregado de Educação (no caso de agentes desportivos menores de idade):

---