

PISCINAS MUNICIPAIS DO MUNICÍPIO DE PAREDES**Utente n.º** _____**DATA:** ____/____/____

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO, COM LETRAS MAIUSCULAS

FICHA DE CARATERIZAÇÃO INDIVIDUAL DO UTENTE

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____

Concelho: _____ Nacionalidade: _____

NIF: _____ B.I./C.C./A.N. _____

Validade: ____/____/____ D.N.: ____/____/____ Sexo: _____

TLF: _____ TLM: _____

E -mail: _____@_____

Contacto em caso de urgência: _____

Foto

FILIAÇÃO (no caso de o aluno ter idade inferior a 18 anos)

Nome do Pai: _____

Contato de Urgência: _____ E-mail: _____@_____

Nome da Mãe: _____

Historial Clínico**Sim Não**1. É portador de alguma doença? ☐ ☐

2. Se sim. Qual ou quais?

3. Qual o seu tipo de sangue? _____

4. Liste os medicamentos que está a tomar:
(nome e motivo).

Modalidade (s)Aulas de Grupo ☐ Ginásio ☐ Natação ☐Hidroginástica ☐ Hidrobike ☐ Outra _____**Documentos entregues** (a preencher pela Piscina Municipal).BI e NIF/CC ☐ BI e NIF Enc. Educação/CC ☐ Fotografia ☐ Termo ☐ Anamnese ☐ Declaração _____ ☐**Piscina Municipal** _____ | **Utente nº** _____

Declaramos a receção da ficha de inscrição devidamente preenchida e assinada.

O funcionário: _____ | Data: ____/____/____

(Carimbo)

Termo de Responsabilidade

A Lei N.º 5/2007, de 16 de Janeiro, que aprova a Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, refere no n.º 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, mas somente existe a especial obrigação do praticante assegurar que não tem quaisquer contraindicações para a prática desportiva que pretende desenvolver.

De acordo com o acima exposto, eu _____ com o BI N.º _____ do arquivo de identificação de _____ encarregado de educação do utente / utente com o cartão da Piscina Municipal de _____ n.º _____.

☐ Declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei que o meu educando não possui quaisquer contraindicações para a prática da (o) _____.

☐ Declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me asseguro que não possuo quaisquer contraindicações para a prática da(o) _____.

Mais declaro que, caso no futuro as condições atuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar os serviços da Piscina Municipal de _____.

Por ser verdade, e por me ter sido pedido, passo este termo de responsabilidade que dato e assino.

_____, _____ de _____ de 20_____
O Encarregado de Educação/Utente

Declaração de Proteção de Dados

Declaro que, para os efeitos previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU)2016/679 (RGPD), presto o meu consentimento informado, esclarecido e livre, para a recolha e tratamento dos dados pessoais, constantes neste formulário, pelo Município de Paredes, responsável pelo tratamento dos mesmos.

Fiquei esclarecido que:

a) o Município de Paredes, poderá proceder ao tratamento dos dados pessoais, fornecidos neste formulário e nos documentos nele solicitados, na medida do adequado, pertinente e limitado ao que for necessário para a inscrição e participação nas aulas supra referidas, bem como para o cumprimento das obrigações legais emergentes;

b) os dados supracitados poderão ser transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço, nomeadamente entidade seguradora;

c) A qualquer momento posso exercer o meu direito de proteção de dados, nomeadamente os direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, através de comunicação escrita para o responsável pelo tratamento de dados ou para o Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico epd@cm-paredes.pt e que tenho o direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo;

d) ao retirar o consentimento agora prestado, a licitude do tratamento anteriormente efetuado com base no mesmo, não será comprometido;

☐ Declaro ainda que, aceito o envio de comunicações através de correio eletrónico, de informações úteis ao serviço solicitado e ainda de divulgação das atividades promovidas pelo Município de Paredes;

☐ Mais declaro prestar o meu consentimento informado, esclarecido e livre, para a recolha e publicação da minha imagem /ou do meu educando (fotografia e vídeo), para publicação em todos os suportes de comunicação que o Município de Paredes utiliza para divulgação.

_____, _____ de _____ de 20_____
O Encarregado de Educação/Utente