

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome

NIF

BI/CC

Cartão utente

Data Nascimento ____/____/____

Idade

Est. Civil

MORADA

Morada

Código Postal

Localidade

Telefone

EM CASO DE EMERGÊNCIA

Nome de contacto

Parentesco

Telefone

Medicação Regular:

Problemas de Saúde Relevantes:

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Empregado

Desempregado

Reformado

Data ____/____/____

(Assinatura)

Pagou 1,5€ por mês + 7€ seguro anual. 18€ + 7€ = 25,00€

Declaro que tomei conhecimento e aceito o Regulamento da Academia Sênior de Parreira e Chouto.

Consentimentos de Recolha e Proteção de Dados:

Declaro e responsabilizo-me de que todos os dados que acima forneci são verdadeiros.

Aceito que os dados acima recolhidos, sejam arquivados na junta de freguesia, a fim organização administrativa por parte da mesma, durante 3 anos.

Aceito e autorizo que os dados sejam enviados para outras instituições (CMC, seguradoras e parcerias da academia), para organização de eventuais cooperações nas atividades e para organização administrativa.

Aceito e autorizo que tirem e partilhem imagens no decorrer das atividades.

**ASSINALE COM UM X AS DISCIPLINAS A QUE SE PRETENDE INSCREVER
(CARGA HORÁRIA SEMANAL)
RUSCHA**



Relaxamento (1h)	
Clube de Jornalismo (2h)	
Área de Projeto (2h)	
Culturas do Mundo (1h)	
Movimento (1h)	
Desafios do saber (1h)	
Artes Plásticas e Decorativas (2h)	
Artes Performativas (2h)	
Saúde, Nutrição e Bem-estar (2h)	
Formação Musical (2h)	
Tecnologias e Inovação (1h)	

Consentimento Expresso para o Tratamento de Dados Pessoais

Regulamento Geral da Proteção de Dados (Regulamento EU nº 2016/679)

Disposição sobre o tratamento de dados pessoais:

A ACADEMIA SÉNIOR DE PARREIRA E CHOUTO desenvolvida pela UNIÃO DAS FREGUESIAS DE PARREIRA E CHOUTO e promovida pelo Município da Chamusca, é um projeto que visa desenvolver e promover, entre outros, medidas de envelhecimento ativo e saudável.

Nos termos do Regulamento Geral da Proteção de Dados (RGPD), os dados pessoais recolhidos serão incorporados num ficheiro e utilizados exclusivamente com a finalidade de criar as estritas e necessárias condições para o planeamento, a organização e a inscrição dos seniores nas ações e atividades do projeto.

Os dados recolhidos em caso algum serão cedidos a terceiros, exceto sempre que esteja em causa o cumprimento de obrigações legais.

Consentimento expresso (assinalar com X):

Os meus dados pessoais podem ser tratados com a minha autorização e o meu consentimento expresso, que assinalo, para fins de divulgação de oferta de atividades que decorram sob a responsabilidade das Entidades supra identificadas.

Declaro ceder, para todos os efeitos legais, incondicionalmente, por prazo indeterminado e a título gratuito à _____ (identificar Universidade/Academia) e às entidades detentora e promotora da mesma, os direitos de utilização da minha imagem, tal como captada nas fotografias e/ou filmagens realizadas no âmbito das atividades desenvolvidas pelo projeto, autorizando a sua reprodução, publicação, adaptação, utilização e reutilização, reservando sempre o direito à sua boa imagem e integridade, não podendo ser cedidas a outrem sem expressa e prévia autorização.

A _____ (identificar Universidade/Academia) compromete-se a solicitar autorização para a utilização das imagens para quaisquer outros fins que não o constante da presente declaração.

Desta forma, autorizo que os meus dados pessoais sejam utilizados para permitir a minha inscrição nas atividades por mim selecionadas, bem como o envio de comunicações relacionadas com a atividade, as ações e os eventos que decorram no âmbito do projeto.

_____, |__| |__| / |__| |__| / |__| |__| |__|

Assinatura _____

No caso de não conseguir assinar:

“confirmado e verificado de acordo com o Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão”

O/A Técnico/A _____



Termo de responsabilidade

A Lei nº 5/2007, de 16 de janeiro - Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto – considera no nº 2 do Artigo 40º, no âmbito das atividades físicas e desportivas não federadas, que **“constitui especial obrigação do participante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contraindicações para a sua prática”**.

Assim, deixa de ser obrigatória a apresentação de exame médico, para a prática não federada, cabendo ao participante assegurar que não tem quaisquer contraindicações para a prática de atividade física e desportiva em que pretenda envolver-se. De acordo com o acima exposto, eu

_____, com o BI / CC nº _____, declaro que tomei conhecimento da legislação em vigor e que não possuo quaisquer contraindicações para a prática das atividades e desportos propostos nas disciplinas de atividade física.

Mais declaro que, caso no futuro as condições atuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar os responsáveis pela Academia Sénior de Parreira e Chouto.