



Piscina Municipal de Óbidos – Desporto - Ficha de Inscrição n.º \_\_\_\_\_

**Dados do Utente**

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

B.I. / C.C. n.º: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telef. contato de Emergência: \_\_\_\_\_

**Filiação**

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

**Dados Referentes ao Recibo:**

Nome no Recibo: \_\_\_\_\_ Contribuinte: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Modalidade: \_\_\_\_\_

1ª preferência Dias: 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª Sábado Horas: \_\_\_\_\_

2ª preferência Dias: 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª Sábado Horas: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

Venho por este meio declarar que com base no n.º2 do artigo 40º da Lei 5/2007, de 16 de Janeiro, tenho a especial obrigação de me assegurar previamente à admissão na piscina, de que não possuo qualquer contra-indicação para a prática da actividade física que pretendo desenvolver, sendo responsável pelas declarações proferidas.

Assinatura : \_\_\_\_\_

**Autorização Recolha de Imagens**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do Bilhete de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_, portador do Bilhete de Identidade n.º \_\_\_\_\_, não autorizo / autorizo (riscar o que não interessa) a recolha e divulgação de imagens (fotografia e/ou vídeo) minhas e/ou do meu educando, para efeitos de divulgação e promoção das atividades físicas desenvolvidas nas Piscinas Municipais de Óbidos.

**Aceito e concordo com as normas de utilização e declaro obedecer ao Regulamento das Piscinas Municipais de Óbidos.**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

- Autorizo que as comunicações/informações/notificações que a autarquia me dirija sejam processadas através de:  Telefone  Correio eletrónico (Art.º 63.º e 112.º do CPA).
- Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Óbidos o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:
- a) Os dados pessoais fornecidos são tratados pelos respetivos serviços por serem indispensáveis à tramitação processual em causa;
  - b) Os meus dados [dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)], fornecidos neste formulário, possam ser processados e guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Óbidos.
  - c) Os dados recolhidos poderão ser transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta.
  - d) Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados pelo respetivo período legal.
  - e) Tenho ainda conhecimento do direito de obter o acesso aos meus dados pessoais, bem como à sua retificação, apagamento, limitação do tratamento e do direito à portabilidade dos dados.
  - f) Mais declaro ter conhecimento do direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, e que é responsável pelo tratamento de dados o encarregado de proteção de dados, contactável através do correio eletrónico geral@cm-obidos.pt.

**A Preencher pelos serviços:**

Turma: \_\_\_\_\_ Observações: \_\_\_\_\_

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A Funcionária: \_\_\_\_\_