

FICHA DE RENOVAÇÃO/INSCRIÇÃO ____/____

1 IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE

Atividade em que se inscreve: _____ Horário: _____ Dia(s) semana: _____

2 IDENTIFICAÇÃO DO UTENTEn.º utente Jamor _____ Sexo: masculino femininoNome completo: _____

Data nascimento: _____ N.º contribuinte: _____

Código-postal: _____ - _____

Telemóvel n.º _____

e-mail: _____

→ sendo o utente **MENOR**, indique:

Nome da mãe: _____ Telemóvel n.º _____

Nome do pai: _____ Telemóvel n.º _____

3 GRUPO FAMÍLIA

Caso possua familiares inscritos na Escola de Natação, em linha de 1º grau (pais, filhos e irmãos), por favor indique:

n.º utente _____ Nome: _____ Parentesco: _____

n.º utente _____ Nome: _____ Parentesco: _____

n.º utente _____ Nome: _____ Parentesco: _____

4 TERMO DE RESPONSABILIDADE

De acordo com o disposto na Lei nº 5/2007, de 16 de janeiro, que aprova a Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, no âmbito das atividades físicas não federadas, "constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contraindicações para a sua prática".

Assinale a opção de acordo com o tipo de inscrição (o próprio ou menor).

Neste sentido, **na qualidade de utente**, declaro estar ciente da legislação em vigor, pelo que asseguro não possuir quaisquer contraindicações para a prática de atividades físicas e desportivas que irei desenvolver nesta instalação.

OU

Neste sentido, **na qualidade de encarregado de educação ou representante** do utente referido no ponto 1, declaro estar ciente da legislação em vigor, pelo que me asseguro que o(a) meu(inha) educando(a) não possui quaisquer contraindicações para a prática das atividades físicas e desportivas que irá desenvolver nesta instalação.

E

Mais declaro que, caso no futuro as condições e informações atuais se alterem, assumo a responsabilidade de informar os serviços administrativos do Complexo de Piscinas do Jamor.



5 CONSENTIMENTO INFORMADO (RGPD)

De acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados em vigor e com a sua política de privacidade, o Instituto Português do Desporto e Juventude, IP, aqui retratado através do Complexo de Piscinas do Jamor, assegura que os dados recolhidos no presente formulário destinam-se exclusivamente às finalidades da prestação de serviço no referido Complexo, sendo que os referidos dados serão conservados pelo período necessário e de acordo com as imposições legais, nomeadamente os prazos de conservação arquivística.

Para além das situações em que são tratados os dados pessoais dos nossos utilizadores, no âmbito dos serviços que prestamos e do cumprimento das imposições legais a que estamos obrigados, tratamos ainda os referidos dados para envio de informação diversa, **para os quais necessitamos do consentimento** dos respetivos utilizadores.

O titular dos dados ou seu representante (quando menor) tem o direito de solicitar o acesso aos seus dados pessoais, de os alterar, de limitar parcial ou totalmente o seu tratamento, bem como de decidir sobre qual o tratamento autonomizado que lhes pretende dar e no limite, retirar o consentimento e exercer os demais direitos previstos legalmente. Para o efeito deverá o titular dos dados contactar os nossos serviços através do endereço eletrónico piscinas.jamor@ipdj.pt.

Compreendi, ACEITO a política de privacidade acima enunciada e CONSINTO o tratamento dos meus dados e envio da(s) informações abaixo assinaladas:

- Desejo receber informação **respetiva à presente inscrição** (renovações, procedimentos, fichas de acompanhamento pedagógico (crianças), limitações no acesso ao complexo de piscinas, encerramento de serviços/equipamentos, atividades do Complexo de Piscinas, etc.)
Nota: a não assinalação deste consentimento poderá implicar a não receção de informação pertinente.
- Desejo receber **informação diversa** (convites, divulgação de atividades)
- Desejo receber os meus documentos de **faturação por e-mail**.
- Desejo ser incluído em **Inquéritos de Satisfação** relativamente aos serviços prestados pelo Centro Desportivo Nacional do Jamor e estudos de índole académica.

Data: ___/___/20__

Assinatura

6 ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

Data processamento da informação: ___/___/20__

O(A) colaboradora(a): _____

Observações: _____

