

- 1.ª INSCRIÇÃO
 RENOVAÇÃO DE INSCRIÇÃO

> Para **inscrição** na Piscina do IPG pela 1.ª vez, por favor preencha o formulário na íntegra.

> Tratando-se de uma **renovação de inscrição**, preencha apenas a partir do campo 3. INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO.

1. IDENTIFICAÇÃO DO UTENTE (preencher apenas em caso de INSCRIÇÃO pela 1.ª vez)

Nome completo: _____

N.º doc. identificação: _____ Válido até: _____
(CC/Passaporte) D D M M A A A A

Sexo: Masculino Feminino Dt. nascimento: _____ NIF: _____
D D M M A A A A

Utente MENOR de idade? Não
 Sim - Nome do REPRESENTANTE LEGAL: _____

2. CONTACTOS (preencher apenas em caso de INSCRIÇÃO ou ATUALIZAÇÃO DE DADOS)

Morada: _____

Código postal: _____ - _____

Telefone n.º: _____ Telemóvel n.º: _____

E-mail: _____

3. INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO

Nome: _____
(preencher apenas em caso de RENOVAÇÃO DE INSCRIÇÃO)

Tipo de inscrição/renovação: Natação Hidroginástica Outro: _____

Preferência para a frequência das aulas: 2.ª feira 3.ª feira 4.ª feira 5.ª feira 6.ª feira

Horário: _____ horas às _____ horas

Motivo para a inscrição/renovação: Aprender a nadar Conselho médico Manutenção da condição física Outro

OBS.: _____

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (preencher apenas em caso de INSCRIÇÃO ou ATUALIZAÇÃO DE DADOS)

Já frequentou aulas de natação? Não
 Sim > Durante quanto tempo? _____

> Onde? _____

> Nível: Adaptação ao meio aquático Aprendizagem técnica
 Aperfeiçoamento técnico Treino/Competição

Tem algum problema de saúde? Não
 Sim. Especifique: _____

OBS.: _____

5. 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 Artigo 40.º que, no âmbito das atividades físicas e desportivas não federadas, "constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contra-indicações para a sua prática".

Assim, deixa de ser obrigatório a apresentação de exame médico para a prática desportiva existindo, tão somente, a especial obrigação do praticante assegurar que não tem quaisquer contra-indicações para a prática desportiva que pretende desenvolver.

De acordo com o acima exposto, declaro que:

- Na **qualidade de UTENTE**, estar ciente e ter conhecimento da legislação em vigor, pelo que me asseguro que não possuo quaisquer contra-indicações para a prática da natação/hidroginástica;
- Na **qualidade de REPRESENTANTE LEGAL** do utente, estar ciente e ter conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei que o meu educando não possui quaisquer contra-indicações para a prática da natação/hidroginástica.

Mais declaro que:

- a) Caso as condições atuais sejam alteradas no futuro, assumo a responsabilidade de informar os serviços da Piscina do Instituto Politécnico da Guarda.
- b) Tomei conhecimento das condições de acesso à(s) atividades em que me inscrevo.

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

Data:

D	D	M	M	A	A	A	A

O Utente/Representante legal: _____
(assinatura)

6. PROTEÇÃO DE DADOS

Para efeitos do disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados, dou o meu consentimento para que o INSTITUTO POLITÉCNICO DA GUARDA trate os meus dados pessoais aqui recolhidos, tomando conhecimento da seguinte informação:

- a) **Responsável pelo tratamento:** Instituto Politécnico da Guarda (IPG), sito na Avenida Dr. Francisco Sá Carneiro, n.º 50, 6300-559 Guarda;
- b) **Finalidade do tratamento:** recolha de dados de identificação com o objetivo de registo e seriação de inscrições, contacto para divulgação dos resultados e controlo e gestão dos utentes inscritos. Adicionalmente, manifesto o meu consentimento para:
- Divulgação de imagens no âmbito de aulas e eventos realizados pelo Gabinete de Formação, Cultura e Desporto (GFCD).
- Contactos futuros sobre atividades, iniciativas e eventos promovidos pelo GFCD.
- c) **Prazo de conservação:** os dados serão guardados até que seja retirado o presente consentimento ou logo que termine a necessidade da sua existência para a respetiva inscrição e resposta a normativos legais;
- d) **Legitimidade do tratamento:** em tudo o que não haja obrigações e prazos definidos por norma jurídica, o presente consentimento legitima o tratamento dos dados.
- e) **Destinatários dos dados:** o IPG, exclusivamente e no estritamente necessário às finalidades indicadas;
- f) **Direitos dos titulares dos dados:** solicitar diretamente nos Serviços Centrais do IPG, ou através do endereço eletrónico do encarregado de proteção de dados (DPO@ipg.pt), o acesso e informação sobre os seus dados pessoais, a sua correção, eliminação, portabilidade, oposição, limitação ao seu tratamento, e ainda cancelamento do presente consentimento. Na página oficial do IPG encontrará mais informação na política de privacidade de dados pessoais. Tem ainda o direito de apresentar reclamação perante a autoridade nacional (CNPD);
- g) **Procedência dos dados:** os recolhidos junto do titular com o presente formulário.

Data:

D	D	M	M	A	A	A	A

O Utente/Representante legal: _____
(assinatura)