



COMPLEXO DESPORTIVO MUNICIPAL

SETOR DO DESPORTO

2024 | 2025

Matricula nº ____/20__

____/____/____

O Funcionário:

MODALIDADE _____

NOME: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ - _____ NATURALIDADE: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

B.I. / C.C. / PASSAPORTE. N.º: _____ NIF: _____

CONTATOS: _____ E-MAIL: _____ @ _____.

FILHO DE: _____ E _____

INFORMAÇÕES ÚTEIS:

Já frequentou a modalidade: SIM NÃO

Descreva o que espera encontrar: _____

Possui alguma doença limitativa:

O Praticante / Enc. Educação: _____

INFORMAÇÃO:

PAGAMENTOS:

ANUIDADE

MENSALIDADE

SEGURO

NOTA: É necessário e obrigatório o preenchimento do Termo de Responsabilidade localizado no verso desta folha.

INFORMAÇÕES SOBRE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS E CONSENTIMENTO

A presente solicitação de consentimento, cumprindo o disposto no artigo 79.º do Código Civil, na sua redação atual, e o regulamentado pelo RGPD, refere-se à recolha de som e imagem (vídeos e fotografias) no âmbito de atividades de cariz lúdico, recreativo, cultural, desportivo e/ou educativo, a realizar no ano letivo 2024/2025, sob a responsabilidade dos estabelecimentos de ensino do concelho de Mêda, do Município de Mêda ou de outras entidades, sempre que a atividade seja revestida de interesse municipal.

O responsável pelo tratamento de dados é o Município de Mêda, sito no Largo do Município, 6430-197 Mêda, telefone: 279 882 520, e-mail: geral@cm-meda.pt, que designou Encarregado de Proteção de Dados contactatável através do e-mail: protecaodedados@cm-meda.pt. O som e as imagens recolhidas têm por objetivo a divulgação das atividades realizadas, enquanto que os dados de contacto recolhidos são necessários ao cumprimento da presente finalidade e de obrigações legais. Os dados pessoais apenas serão transmitidos a terceiros, nomeadamente outras entidades públicas, em cumprimento de obrigações legais. O prazo de conservação é o necessário ao cumprimento da finalidade do tratamento, acrescido do legalmente previsto para o arquivo dos documentos ou ficheiros onde estes estão registados. O titular dos dados poderá exercer os direitos nos termos e condições previstos na legislação, designadamente os referidos nos artigos 15.º ao 21.º do RGPD, mediante contacto e melhor esclarecimento com o Encarregado de Proteção de Dados. Não existem decisões automatizadas, nem a definição de perfis. Qualquer violação de dados pessoais será levada a conhecimento do interessado no prazo legal.

Para mais informações poderá consultar a nossa política de privacidade no nosso website: <https://www.cm-meda.pt/>

Solicitamos o seu consentimento, preenchendo os seguintes espaços:

Eu _____,
portador do Cartão de Cidadão n.º _____, válido até ____/____/_____, utilizador do e-mail _____
e contacto telefónico _____ maior de idade, na qualidade de progenitor ou encarregado de educação do menor _____,
portador do Cartão de Cidadão n.º _____, válido até ____/____/_____, declaro que:

Dou o meu consentimento para a recolha de som e imagens do menor e para a publicação de vídeo e imagens no website municipal, nas redes sociais e nos demais suportes comunicacionais do Município de Mêda, no âmbito das referidas atividades.

O(s) presente(s) consentimento(s) pode(m) ser retirado(s) em qualquer altura, através da manifestação desta intenção para o e-mail: comunicacao@cm-meda.pt

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que autorizo o meu educando a frequentar o Complexo desportivo Municipal, bem como asseguro que não possuí quaisquer contra-indicações para a prática da modalidade de _____ (Natação, Ténis, Hidroginástica, Aeróbica, Andebol, Ginásio)

Mais declaro e me comprometo que, caso no futuro as condições, supra referidas sejam alteradas, de informar o Complexo Desportivo Municipal de Mêda, bem como a efectuar os pagamentos vencidos pela prática da modalidade dentro dos prazos legais.

Data: ____ / ____ / _____

Assinatura: _____

INFORMAÇÕES SOBRE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS E CONSENTIMENTO

A presente solicitação de consentimento, cumprindo o disposto no artigo 79.º do Código Civil, na sua redação atual, e o regulamentado pelo RGPD, refere-se à recolha de som e imagem (vídeos e fotografias) no âmbito de atividades de cariz lúdico, recreativo, cultural, desportivo e/ou educativo, a realizar no ano letivo 2024/2025, sob a responsabilidade dos estabelecimentos de ensino do concelho de Mêda, do Município de Mêda ou de outras entidades, sempre que a atividade seja revestida de interesse municipal.

O responsável pelo tratamento de dados é o Município de Mêda, sito no Largo do Município, 6430-197 Mêda, telefone: 279 882 520, e-mail: geral@cm-meda.pt, que designou Encarregado de Proteção de Dados contactatável através do e-mail: protecaoededados@cm-meda.pt. O som e as imagens recolhidas têm por objetivo a divulgação das atividades realizadas, enquanto que os dados de contacto recolhidos são necessários ao cumprimento da presente finalidade e de obrigações legais. Os dados pessoais apenas serão transmitidos a terceiros, nomeadamente outras entidades públicas, em cumprimento de obrigações legais. O prazo de conservação é o necessário ao cumprimento da finalidade do tratamento, acrescido do legalmente previsto para o arquivo dos documentos ou ficheiros onde estes estão registados. O titular dos dados poderá exercer os direitos nos termos e condições previstos na legislação, designadamente os referidos nos artigos 15.º ao 21.º do RGPD, mediante contacto e melhor esclarecimento com o Encarregado de Proteção de Dados. Não existem decisões automatizadas, nem a definição de perfis. Qualquer violação de dados pessoais será levada a conhecimento do interessado no prazo legal.

Para mais informações poderá consultar a nossa política de privacidade no nosso website: <https://www.cm-meda.pt/>

Solicitamos o seu consentimento, preenchendo os seguintes espaços:

Eu _____,
portador do Cartão de Cidadão n.º _____, válido até ____/____/_____, utilizador do
e-mail _____
e contacto telefónico _____ declaro que:

Dou o meu consentimento para a recolha de som e imagens, para a publicação de vídeo e imagens no website municipal, nas redes sociais e nos demais suportes comunicacionais do Município de Mêda, no âmbito das referidas atividades.

O(s) presente(s) consentimento(s) pode(m) ser retirado(s) em qualquer altura, através da manifestação desta intenção para o e-mail: comunicacao@cm-meda.pt

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Asseguro que não possuo quaisquer contra-indicações para a prática da modalidade de _____
(Natação, Ténis, Hidroginástica, Aeróbica, Andebol, Ginásio)

Mais declaro e me comprometo que, caso no futuro as condições, supra referidas sejam alteradas, de informar o Complexo Desportivo Municipal de Mêda, bem como a efectuar os pagamentos vencidos pela prática da modalidade dentro dos prazos legais.

Data: ____ / ____ / _____

Assinatura: _____