

Ficha de Inscrição

Inscrição no Pas Férias Verão 2024 na(s) seguinte(s) semana(s):

<input type="checkbox"/> S1 (1 a 5 julho)	<input type="checkbox"/> S5 (29 julho a 2 agosto)	<input type="checkbox"/> S9 (26 a 30 agosto)
<input type="checkbox"/> S2 (8 a 12 julho)	<input type="checkbox"/> S6 (5 a 9 agosto)	<input type="checkbox"/> S10 (2 a 6 setembro)
<input type="checkbox"/> S3 (15 a 19 julho)	<input type="checkbox"/> S7 (12 a 16 agosto)	
<input type="checkbox"/> S4 (22 a 26 julho)	<input type="checkbox"/> S8 (19 a 23 agosto)	

Aluno EAAS SIM NÃO Se respondeu SIM, indique o Nº Aluno EAAS

Identificação do Utente

Nome Completo: Idade: CC/Pass/TR:

Data Nascimento: / / Telef.: Masc. Fem. Outro

NIF: Nacionalidade: Localidade:

E- mail (MAIÚSCULAS) @

Nome Mãe ou Enc. Ed. Nome Pai ou Enc.Ed.

Contacto em caso de emergência Grau Parentesco

Tem alguma restrição alimentar? Sim Não

Se respondeu sim, quais:

Tem algum problema de saúde/doença? Sim Não

Problema Cardíaco Espectro do Autismo Mobilidade Reduzida

Asma

Diabetes

Outro:

Epilepsia

Intervenção Cirúrgica

Tamanho que veste de Tshirt

7-8 anos <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	XL <input type="checkbox"/>
9-11 anos <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	
12-14 anos <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	

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 contra-indicações para a sua prática".

Assinale as opções:

Neste sentido, na **qualidade de encarregado de educação**, 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 no programa PAS FÉRIAS da Viver Santarém.

Mais declaro que, caso no futuro as condições e informações atuais se alterem, assumo a responsabilidade de informar os serviços administrativos da Viver Santarém.

Asseguro ainda ter tido conhecimento das normas de utilização em vigor no **Regulamento Específico do Pas Férias**, comprometendo-me a aceitá-las e cumpri-las.

Consentimento Informado (RGPD)

De acordo com o **Regulamento Geral de Proteção de Dados** em vigor e com a sua política de privacidade, a **Viver Santarém**, assegura que os dados recolhidos no presente documento destinam-se exclusivamente às finalidades da prestação de serviço no referido na instituição, 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 outros fins como 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 gau@viversantarem.pt.

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

Desejo receber informação específica do Pas Férias e da Viver Santarém a que diz respeito a presente inscrição (via e-mail/sms);

Desejo receber informação diversa relativa à Viver Santarém por e-mail;

Desejo receber os meus documentos de faturação por e-mail;

Autorizo que os dados sejam tratados por parte da Viver Santarém, que ficará responsável pelos mesmos, para que possa receber e-mail marketing com novidades e promoções, bem como ser contactado via telefone e e-mail;

Na qualidade de utente e/ou representante legal, autorizo que a imagem e voz do meu educando (menor) sejam captadas, utilizadas e divulgadas, em formato de vídeo e/ou fotografia, nos termos da legislação aplicável, apenas para divulgação de atividades da Viver Santarém.

Informações que considere necessárias e/ou complementares:

Data:

Assinatura do Enc. Ed.

Área Reservada aos Serviços

Funcionário:

Observações: