



VAGOS EM AÇÃO - VEA

PROGRAMA MUNICIPAL

A preencher pelos serviços

Inscrição Nº entrada _____

Renovação

Pagamento Guia: _____

Data __/__/202__ O Funcionário

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ___ / ___ / _____ Nº BI/CC: _____ NIF: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telef./Telem.: _____ Núcleo Pretendido: _____

Observações (aspectos importantes acerca da sua condição para a frequência do programa):

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º _____, emitido em _____ pelo arquivo de identificação de _____, declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei que não possuo quaisquer contra - indicações para a frequência das aulas do Programa Municipal VEA.

Mais declaro que, caso no futuro as condições atuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar o Serviço de Desporto, Educação e Juventude do Município de Vagos.

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

Vagos, _____ de _____ de 202__

O Aluno _____

AUTORIZAÇÃO PARA TRATAMENTO INFORMATIZADO DE DADOS

O Município de Vagos, enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão unicamente utilizados para o tratamento dos dados no âmbito da finalidade em causa, ou seja, para a inscrição no programa VEA.

Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo partilhados com terceiros para além das obrigações legais. Os dados pessoais serão conservados de forma a permitir a identificação dos titulares dos dados apenas durante o período necessário à prossecução das finalidades do tratamento.

O/A utente, enquanto titular de dados, poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade, se não existirem fundamentos legais ou de interesse público que justifiquem a conservação daqueles dados pessoais.

O/A utente tem ainda direito a apresentar reclamação à autoridade de controlo nacional (Comissão Nacional de Proteção de Dados).

Li e compreendi os termos de aceitação.

Declaro que autorizo a captação e utilização de imagens (fotografias e vídeo), e os dados pessoais associados a esta, apenas com a finalidade de ilustrar as atividades desenvolvidas no âmbito do programa VEA.

Concedo à CMV o direito de usar o conteúdo digital (fotografias e vídeos) e quaisquer reproduções ou adaptações dos mesmos para todos os propósitos gerais nas redes sociais em relação ao programa VEA.

Para exercício dos seus direitos e para mais informações sobre as práticas de Proteção de Dados do Município de Vagos consulte a Política de Privacidade e Segurança disponível no nosso website em CM Vagos / Política de Privacidade e Segurança (cm-vagos.pt) ou envie um e-mail para rgpd@cmvagos.pt

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO

Declaro que tomei conhecimento do Regulamento de Funcionamento e de Utilização do Complexo Desportivo Municipal de Vagos e que aceito as normas constantes no referido documento.

Vagos, _____ de _____ de 202_

O Aluno: _____