

## Ficha de Inscrição

REGISTO N.º	
CLASSIFICAÇÃO	
PROCESSO N.º	
DATA DE REGISTO	
AUTOR DO REGISTO	

### Desporto

### Inscrição na Atividade Ginástica Sénior

**Exmo. Senhor**

**Presidente da Câmara Municipal de Olhão**

DADOS DO UTENTE	
Nome*	
NIF (Id. fiscal)	
Endereço*	
N.º*	Lote, andar, etc.
Freguesia*	
Código Postal*	
Telefone(s)	
E-mail	

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES	
Solicita que todas as notificações, referentes ao presente pedido, sejam dirigidas para*:	
<input type="checkbox"/>	Morada do Utente
<input type="checkbox"/>	Outra morada:
Nome	
Endereço	
N.º	Lote, andar, etc.
Freguesia	
Código Postal	
Pais	
Telefone(s)	
E-mail	
E, consente o envio para (aplicável a pessoas singulares):	
<input type="checkbox"/>	o respetivo Correio Eletrónico
<input type="checkbox"/>	o respetivo Telefone

\* Campos de preenchimento obrigatório

## PEDIDO

Vem solicitar a V. Ex.<sup>a</sup>, a inscrição na atividade Ginástica Sénior.

Data de Nascimento

Local a frequentar:

- Fuseta  
 Moncarapacho  
 Olhão / Quelfes  
 Pechão  
 Quelfes Sede

O cônjuge encontra-se inscrito na classe que pretende frequentar?

- Sim  
 Não

Em caso de emergência contactar:

Nome\*  Telefone\*   
Nome  Telefone

### IMPORTANTE:

Deverá preencher os campos E-mail e Telefone nos *DADOS DO UTENTE* e consentir a sua utilização na caixa das *NOTIFICAÇÕES / COMUNICAÇÕES*, para receber mais informações.

- \* Tomei conhecimento que o local da atividade e o respetivo horário será enviado atempadamente, por correio eletrónico ou por telefone.

### Termo de Responsabilidade:

- \* Declaro nos termos e para os efeitos da Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, artigo 40.º, n.º 2, que me assegurei, previamente, que não existem quaisquer contraindicações para a prática das atividades a desenvolver no âmbito do Projeto Vida com Ritmo (Marchas Passeio, Ginástica, Dança e Adaptação ao Meio Aquático), sendo este documento válido para a época desportiva em que foi assinado (1 de agosto a 31 de julho do ano seguinte).
- \* Declaro que tomei conhecimento das regras de participação.

## OBSERVAÇÕES

### Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD)

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril (Medidas de Modernização Administrativa) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado;

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1. por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais, para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Olhão consulte no nosso site em [Política de Privacidade](#).

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Olhão;
- **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
- **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
- **Encarregado da proteção de dados:** [epd@cm-olhao.pt](mailto:epd@cm-olhao.pt);

- **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

\*O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente formulário correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

#### Identificação dos Responsáveis no âmbito do RGPD

##### Responsável pela Direção do Procedimento

Nome **Departamento de Desporto, Ambiente, Juventude e Empreendedorismo**

Contacto 289700100

E-mail [desporto@cm-olhao.pt](mailto:desporto@cm-olhao.pt)

##### Gestor do Procedimento

Nome **Serviço de Atividade Física e Desportiva**

Contacto 913526168

E-mail [desporto@cm-olhao.pt](mailto:desporto@cm-olhao.pt)

##### Responsável pela Proteção de Dados

Nome **MUNICÍPIO DE OLHÃO**

Contacto 289700100

E-mail [geral@cm-olhao.pt](mailto:geral@cm-olhao.pt)

#### A PREENCHER NO CASO DE ATENDIMENTO PRESENCIAL

Para o efeito, exhibe os seguintes documentos:

1. Documento de identificação: Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte;
2. Comprovativo na qualidade de representante legal: Procuração ou outro(s) documento(s) que confira a representação, se aplicável.

- Conferi a identificação do/a Requerente/ Representante, através dos documentos de identificação;
- Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido;

O/A Trabalhador/a

Olhão,

O/A Requerente / Representante

Assinatura manual/digital qualificada

#### ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta os seguintes documentos:

- 1 461 Comprovativo de Legitimidade: Outro documento comprovativo da qualidade de titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realização da operação
- 2 999 Outro(s) documento(s)

##### Notas:

- 1) O formulário deve ser instruído com os elementos instrutórios, acima indicados, organizados pela ordem supra indicada, numerados e devidamente rubricados.
- 2) A não entrega dos elementos instrutórios, deve ser fundamentada na Caixa de Observações.