

Ficha de Inscrição

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

Desporto

Inscrição na atividade Marchas Passeio de Domingo

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.^ª, a inscrição na atividade Marchas Passeio de Domingo.

Data de Nascimento

O cônjuge também frequenta as marchas ao Domingo*?

Sim

Não

Em caso afirmativo deverá indicar o nome completo:

Nome

Em caso de emergência contactar:

Nome*

Telefone*

Nome

Telefone

IMPORTANTE:

O local de partida e chegada dos marchantes é na paragem dos autocarros em frente à Estação dos Caminhos de Ferro.

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.

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;
- **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

Gestor do Procedimento

Nome **Serviço de Atividade Física e Desportiva**

Contacto 913526168

E-mail desporto@cm-olhao.pt

Responsável pela Proteção de Dados

Nome **MUNICÍPIO DE OLHÃO**

Contacto 289700100

E-mail 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.