

Ficha de Inscrição

Natação

Hidroginástica

Nome: _____ Data de Nascimento: __/__/____

NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: ____/____ - _____ Contacto telefónico: _____

Autorizo/ Não autorizo (riscar o que não interessa) a recolha de imagens (fotografias e/ou vídeo para fins de registo das atividades desenvolvidas no âmbito das Atividades Aquáticas do Município de Boticas. O consentimento, agora prestado, pode ser retirado em qualquer altura presencialmente nas instalações do Município. A retirada do consentimento não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

O Município de Boticas, responsável pelo tratamento dos dados deste documento, informa que:

- a) Os dados pessoais são tratados com a finalidade de gestão e planeamento das atividades acima indicadas, tendo como fundamento legal a prestação de serviços, e cumprimento das obrigações contratuais e legais daí decorrentes na prossecução do interesse público e exercício de autoridade pública.
- b) Os dados serão tratados por entidades terceiras/subcontratantes apenas por força de disposição legal ou por estrita necessidade da efetivação das finalidades referidas.
- c) Os dados pessoais recolhidos, serão somente conservados pelo tempo estritamente necessário ou cumprimento de prazo fixado por Lei.
- d) O titular dos dados pode exercer os direitos previstos no referido RGPD, designadamente o direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição junto do Município e de reclamação para autoridade de controlo - Comissão Nacional de Proteção de dados - geral@cnpd.pt, sem prejuízo das finalidades e prazos de conservação acima referidos; O Encarregado de Proteção de Dados do Município pode ser contactado através do endereço postal rgpd@cm-boticas.pt.
- e) A comunicação dos dados pessoais recolhidos constitui, requisito de cumprimento da finalidade indicada, pelo que o titular está obrigado a fornecê-los e a atualizá-los.

INFORMAÇÕES

(Devem constar informações relevantes: medicação, problemas de saúde, alergias, etc.)

ASSINATURA _____ DATA ____/____/____

Ficha de Inscrição

Natação 3 aos 8 anos

Natação 9 aos 14 anos

Nome: _____ Data de Nascimento: __/__/____

NIF: _____

Morada: _____

Código Postal : ____/____ - _____ Contacto telefónico: _____

Nome Pai: _____

Nome Mãe: _____

Autorizo/ Não autorizo (riscar o que não interessa) a recolha de imagens (fotografias e/ou vídeo) do(a) meu(minha) Educando(a) para fins de registo das atividades desenvolvidas no âmbito das Atividades Aquáticas do Município de Boticas. O consentimento, agora prestado, pode ser retirado em qualquer altura presencialmente nas instalações do Município. A retirada do consentimento não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

O Município de Boticas, responsável pelo tratamento dos dados deste documento, informa que:

- a) Os dados pessoais são tratados com a finalidade de gestão e planeamento das atividades acima indicadas, tendo como fundamento legal a prestação de serviços, e cumprimento das obrigações contratuais e legais daí decorrentes na prossecução do interesse público e exercício de autoridade pública.
- b) Os dados serão tratados por entidades terceiras/subcontratantes apenas por força de disposição legal ou por estrita necessidade da efetivação das finalidades referidas.
- c) Os dados pessoais recolhidos, serão somente conservados pelo tempo estritamente necessário ou cumprimento de prazo fixado por Lei.
- d) O titular dos dados pode exercer os direitos previstos no referido RGPD, designadamente o direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição junto do Município e de reclamação para autoridade de controlo - Comissão Nacional de Proteção de dados - geral@cnpd.pt, sem prejuízo das finalidades e prazos de conservação acima referidos; O Encarregado de Proteção de Dados do Município pode ser contactado através do endereço postal rgpd@cm-boticas.pt.
- e) A comunicação dos dados pessoais recolhidos constitui, requisito de cumprimento da finalidade indicada, pelo que o titular está obrigado a fornecê-los e a atualizá-los.

INFORMAÇÕES

(Devem constar informações relevantes acerca do(a) seu(sua) educando(a): medicação, alergias, etc.)

ASSINATURA _____ DATA ____/____/____