

N.º Cartão do Múncipe \_\_\_\_\_

Nome do Participante: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

N.º C.C./B.I. \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_ Tlm: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nome do Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ N.º C.C./B.I. \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

Tlm: \_\_\_\_\_ Tlf (trabalho): \_\_\_\_\_ Tlf (casa): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Boletim de Vacinas atualizado Sim  Não\*

\* Deverá regularizar a situação até à data da realização da atividade sob pena de ser impedido de poder participar.

#### Momentos Desportivos Natal

Inscrição no dia 21 de dezembro (das 14h45m às 17h00m) Sim  Não

Inscrição no dia 29 de dezembro (das 14h45m às 17h00m) Sim  Não

#### Observações

Autorizo o meu educando a abandonar o local no final das atividades Sim  Não

Se respondeu “Não”, indicar qual ou quais as pessoas que o poderão vir buscar:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

O seu educando necessita algum cuidado especial Sim  Não

se “Sim” especifique qual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declaro que tomei conhecimento de que, nos termos do n.º 2 do art.º da Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro, constitui minha obrigação assegurar de que o meu educando não tem qualquer contra-indicação para a prática da atividade física e desportiva no evento em que se inscreve.

Declaro ainda, que autorizo/não autorizo, a recolha de imagens para promoção desta atividade, de acordo com o estipulado na Lei da Proteção de Dados Pessoais, designadamente a Lei n.º 67/98, de 26 de outubro, ou outra que a venha a substituir.

Tábua, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

O Encarregado de Educação,

\_\_\_\_\_  
(Assinatura completa, conforme CC/BI)