



Exmo(a). Senhor(a)
Registado em:
Presidente da Câmara Municipal de Nisa

**GINASIO
MUNICIPAL
NISA**

INSCRIÇÃO NO GINÁSIO MUNICIPAL

Reg. Ent. nº _____

Registado nº _____

Cartão nº _____

REQUERENTE >>>>>>>>>>>>>

Nome:			
Domicílio/Sede:	Nº:	Código Postal:	-
Localidade:	Freguesia:	Concelho:	
NIF/NIPC:	BI/CC:	Passaporte:	Válido até:
Estado Civil:	Profissão:		
Data de Nascimento:	/	Idade:	Telemóvel:
E-mail:			

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES >>>>>>>>>>>>>

Mais consente que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:

- Correio Eletrónico
 Telemóvel

DOCUMENTOS A ENTREGAR >>>>>>>>>>>>>>

Para o efeito, foram verificados os seguintes documentos:

- Requerente – Pessoa Singular: Cartão de Cidadão ou B.I. e Cartão de Contribuinte;
 Atestado médico, no caso de o requerente ser uma pessoa portadora de deficiência;
 Outros: _____

DECLARAÇÃO >>>>>>>>>>>>>>

- Declaro que não existem quaisquer contraindicações para a prática da atividade física e desportiva que pretendo desenvolver (n.º 2 do art. 40.º da Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro), que aprovou a Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto.

PROTEÇÃO E TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS >>>>>>>>>>>>>

1. Os dados pessoais dos utilizadores que serão recolhidos para efeito da utilização do Ginásio Municipal de Nisa serão tratados em conformidade com o Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados Regulamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 (RGPD).

2. É garantida a confidencialidade e o sigilo no tratamento dos dados pessoais, ficando garantido o direito ao acesso, de retificação e direito ao apagamento dos dados nos termos do RGPD.

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

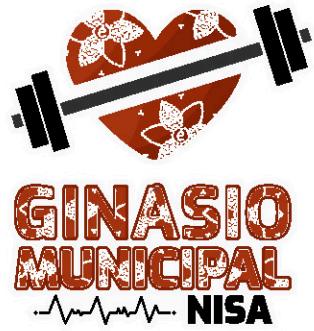
Pede deferimento,

Nisa, ____ / ____ / ____

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do requerente)

(O Trabalhador)



TERMO DE RESPONSABILIDADE

A Lei nº 5/2007, de 16 de Janeiro, que aprova a Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, estatui, no nº 2 do seu artigo 40º, no âmbito das atividades físicas e desportivas não federadas, "constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contra-indicações para a sua prática". Assim, deixa de ser obrigatório a apresentação de exame médico, para a prática desportiva, cabendo ao praticante assegurar que não tem quaisquer contra-indicações para o efeito.

De acordo com o acima exposto eu, _____

CC nº _____, válido até ____/____/_____, declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que **declaro que não possuo quaisquer contra-indicações para a prática de atividades desportivas.**

Caso, no futuro, as condições atuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar as entidades de saúde competentes para o efeito, bem como a Direção Técnica do Ginásio Municipal de Nisa.

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

Nisa, ____ / ____ / _____

(Assinatura do requerente)