



PISCINAS MUNICIPAIS COBERTAS

Refojos | Arco de Baúlhe

Ficha de
Inscrição

FICHA DE INSCRIÇÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDA PELO UTENTE/ENCARREGADO
DE EDUCAÇÃO (A PARTIR DOS 3 ANOS)

INSCRIÇÃO:

REINSCRIÇÃO*:

*Alunos que frequentaram o mês de junho de

IDENTIFICAÇÃO DO UTENTE

Nome: _____

Data de nascimento: _____ NIF: _____ CC: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Contacto em caso de **EMERGÊNCIA:** _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

(Preencher em caso de menor de idade)

Nome: _____ Parentesco: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

ATIVIDADE EM QUE SE INSCREVE

Aulas de Natação

Aulas de Hidroginástica sénior

Aulas de Hidroginástica

Aulas de Natação para adultos

IDENTIFICAÇÃO DO NÍVEL DO ALUNO

Descrição dos níveis das aulas de natação (preencher o campo em que o utente se enquadra).

Nível 1- Primeiro contacto com a água mediante situações recreativas de ensino/aprendizagem

Nível 2- Alunos que já demonstram conforto dentro de água; reforço de adaptação ao meio aquático

Nível 3- Alunos com nível satisfatório na adaptação ao meio aquático; início as técnicas de nado (crol e costas)

Nível 4- Alunos com nível satisfatório das técnicas de crol e costas; início à técnica de bruços

Nível 5- Alunos com nível satisfatório das técnicas de crol, costas e bruços; início à técnica de mariposa

ESCOLHA DE HORÁRIO

Assinale a sua 1ª e 2ª escolha

1ª ESCOLHA

Dias/Horário	Segunda/Quarta	Terça/Quinta	Sexta
15:00 às 15:45			
17:45 às 18:30			
18:30 às 19:15			
19:15 às 20:00			

2ª ESCOLHA

Dias/Horário	Segunda/Quarta	Terça/Quinta	Sexta
15:00 às 15:45			
17:45 às 18:30			
18:30 às 19:15			
19:15 às 20:00			

LISTA DE ESPERA

Lista de espera GERAL - Lista em que o aluno aguarda o surgimento de uma vaga para o nível pretendido.

Lista de espera ESPECÍFICA - Lista em que o aluno aguarda o surgimento de uma vaga no Nível/Hora/Dia pretendido.

Informação: o critério de entrada será pela data de inscrição

TERMO DE RESPONSABILIDADE / REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (R.G.P.D.)

A Lei Nº 5/2007, de 16 de janeiro, que aprova a Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, refere 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 contraindicações para a sua prática." Assim, **deixa de ser obrigatório** a apresentação de exame médico, para a prática desportiva, mas somente existe a **especial obrigação** do praticante assegurar que não tem quaisquer contraindicações para a prática desportiva que pretende desenvolver. Assim:

Declaro _____ qualquer contraindicação para a prática de Natação.
(escolher entre: não possuir / que o meu educando não possui)

Com o R.G.P.D., a Câmara Municipal de Cabeceiras de Basto, enquanto responsável pelo tratamento de dados, assume o compromisso de garantir a segurança e proteção de dados pessoais, através da adoção de um conjunto de medidas organizativas e técnicas. A recolha de dados pessoais e a captação de imagem destinam-se única e exclusivamente à frequência na atividade, promoção de eventos desportivos, não sendo cedidos a terceiros, salvo nos casos previstos na Lei. Estes dados são retidos pelo período definido pela política de retenção de dados pessoais da Câmara Municipal de Cabeceiras de Basto. Nos termos da legislação aplicável é garantido aos utilizadores o exercício dos direitos dos titulares dos dados, devendo para tal dirigir um email para: dpo@cabeceirasdebasto.pt.

Mais declaro, que li e concordo com as normas de funcionamento destas instalações, comprometendo-me, no período de utilização, a cumpri-lo na íntegra.

Assinatura do Utente / Encarregado de Educação

Data: ____ ____ ____

Informação importante:

A inscrição só será válida após contacto do Gabinete de Desporto

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Número de ficha de inscrição: _____

Data: ____ ____ ____