



FICHA DE INSCRIÇÃO:

Regime utilização: AULAS LIVRE UTENTE n.º

Obs.

a preencher pelos serviços

Nome

CC/BI Passaporte N.º Validade / /
ano mês dia

Data de nascimento / / Naturalidade
ano mês dia país concelho

Nacionalidade Sexo: F M Estado civil

Morada

- Freguesia | Concelho
código postal localidade

Telefone Telemóvel N.º contribuinte

e-mail

Em caso de acidente contactar

Nome

Telefone Telefone (empr) Telemóvel

Já praticou natação? Sim Não

Tem doenças ou limitações à pratica desportiva? Sim Não Quais

Inscrição Renovação Classe n.º Horário 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª S D das / às /
horas minutos horas minutos

PISCINA: BEBÉS AMA NATAÇÃO CR NATAÇÃO ADULTOS AULA FUNC. AQUAFITNESS HIDROGINÁSTICA AQUADEEP

SALA DE DESPORTO: PILATES GINÁSTICA SÉNIOR LOCALIZADA ZUMBA GAP OUTRA

a preencher pelos serviços

Os **dados pessoais** recolhidos na presente Ficha de Inscrição para a utilização da Piscina Municipal de Santa Clara serão processados e armazenados informaticamente, destinando-se à análise estatística interna, a prestação de informação, a ações de promoção e a divulgação de atividades da Piscina e da Junta de Freguesia de Santa Clara.

Declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 do P. E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD):

- Compreendi e AUTORIZO que os meus dados pessoais sejam informatizados e tratados para os fins referidos.
 Compreendi e NÃO AUTORIZO que os meus dados pessoais sejam informatizados e tratados para os fins referidos.

Local

Recebido em / /
ano mês dia

Por
Trabalhador em Função Pública

a preencher pelos serviços

Declaro que concordo com os termos e condições para a utilização da Instalação Desportiva Municipal.

/ /
ano mês dia Assinatura do/a praticante
(ou encarregado de educação quando se tratar de praticante de menor idade)

