



## 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)*

