



Pedido de inscrição – Programa Municipal de Desporto Sénior – Cuide de Si! – Beneficiários

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VILA NOVA DE GAIA

Identificação do beneficiário

Nome*

Nome completo

Contribuinte*

Número de Identificação Fiscal (NIF) português

B.I. / CC

Número do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão

Validade

Data de validade do documento de identificação

Morada

Rua *

N.º de Polícia

Código postal *

Freguesia *

Concelho *

Telefone

Telemóvel

Email

Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado?

☐ Não ☐ Sim

Representado por

Na qualidade de

B.I. / CC

Validade

Telemóvel

Email

Entidades beneficiária/intermediária:



Co-financiado por:



Em caso de acidente contactar:

Nome*

Telemóvel

Detalhes da atividade

Modalidades *

Freguesia

Dias/ Horários

Dados médicos

Mencione aqui se sofre/ sofreu de alguma patologia que possa condicionar a sua atividade e ser relevante em caso de prestação de primeiros socorros. *

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, declaro que, antes de ter iniciado a prática de atividade física e desportiva no **Programa Municipal de Desporto Sénior – Cuide de Si!**, tomei conhecimento que, nos termos e para os efeitos do disposto n.º 2 do artigo 40.º da Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro (Lei de bases da atividade física e do desporto), constitui minha obrigação especial assegurar-me de que não tenho quaisquer contraindicações para o exercício da mesma.

Entidades beneficiária/intermediária:



Co-financiado por:



CONSENTIMENTO

- ☐ Nessa conformidade, comprometo-me a não frequentar as atividades, caso tome conhecimento que deixei de estar apto(a), por qualquer motivo, para a prática das atividades físicas e desportivas, bem como, assumo a responsabilidade de informar as entidades organizadoras do projeto, designadamente a Câmara Municipal de Vila Nova de Gaia, ou a Junta de Freguesia à qual me encontro agregada no âmbito do projeto.
- ☐ Assumo o compromisso de adotar um comportamento socialmente responsável, cumprindo de forma exemplar as medidas gerais recomendadas pela Direção-Geral de Saúde durante a permanência das instalações.
- ☐ Declaro que tomei conhecimento de que a Câmara Municipal de Vila Nova de Gaia declina qualquer responsabilidade no caso de ser detetada qualquer doença infectocontagiosa e/ ou outros problemas de saúde decorrentes da atividade física desenvolvida no programa de desporto sénior.

REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (RGPD)

Com o Regulamento Geral de Proteção de Dados, a Câmara de Gaia, 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. Os dados pessoais recolhidos destinam-se única e exclusivamente aos fins a que se destinam, não sendo cedidos a terceiros, salvo nos casos previstos na Lei. Estão dados são retidos pelo período definido pela Política de Retenção de Dados Pessoais da Câmara de Gaia. Nos termos de legislação aplicável é garantido aos beneficiários o exercício dos direitos dos titulares dos dados, devendo para tal dirigir um email para epd@cm-gaia.pt.

- ☐ Autorizo expressamente o tratamento dos dados pessoais transmitidos neste formulário

(É obrigatório assinalar esta opção para submeter este formulário)

AUTORIZAÇÕES PARA A RECOLHA E PROTEÇÃO DE DADOS

- ☐ a) Autorizo a recolha de imagens nas atividades desenvolvidas no âmbito do programa e a utilização destas em divulgação/ exposição promovidas pelos serviços do Município de Vila Nova de Gaia e das entidades parceiras envolvidas no desenvolvimento e execução do projeto, para todos os atos e iniciativas relacionadas com o mesmo e durante o tempo estritamente necessário à prossecução dessas mesmas finalidades.
- ☐ b) Autorizo para as finalidades acima indicadas, a transferência dos meus dados pessoais a terceiros, para efeitos do financiamento institucional e execução do Programa Regional do Norte 2021-2027 (NORTE2030) para implementação do NORTE2030-2024-6 - Planos de Ação Intermunicipais para a Inclusão Ativa de Grupos Vulneráveis (ITI) - PAIIA, garantindo o Município de Vila Nova de Gaia enquanto entidade responsável pelo seu tratamento a mais rigorosa confidencialidade e integridade dos mesmos.
- ☐ c) Desejo receber informações/ recomendações relativamente à adoção de melhores práticas para um envelhecimento ativo
- ☐ d) Desejo receber comunicações da Câmara Municipal de Vila Nova de Gaia via e-mail sobre eventos e atividades relacionadas com o desporto, cultura e turismo.

NORMAS GERAIS DE ACESSO E FUNCIONAMENTO

1. O Programa Municipal de Desporto Sénior – Cuide de Si! é um programa de atividades desportivas, promovido pela Câmara Municipal de Vila Nova de Gaia, no âmbito da execução do Programa Regional do Norte 2021-2027 (NORTE2030) para implementação do NORTE2030-2024-6 - Planos de Ação Intermunicipais para a Inclusão Ativa de Grupos Vulneráveis (ITI) - PAIIA.
2. São parceiros deste programa as Freguesias do concelho de Vila Nova de Gaia que aderiram ao Programa Municipal de Desporto Sénior – Cuide de Si!
3. O programa destina-se a todos os indivíduos residentes no concelho de Vila Nova de Gaia com idade igual ou superior a 50 anos, e recomenda-se a consulta do seu médico antes de formalizar a inscrição no Programa Municipal de Desporto Sénior – Cuide de Si!
4. Fazem parte deste programa diversas atividades desportivas, tais como ginástica, Boccia, entre outras.

Entidades beneficiária/intermediária:



Co-financiado por:



5. O programa funciona durante os meses de setembro a junho, exceção-se os períodos de encerramento seguintes:
 - a. Período do Natal (24 de dezembro a 01 de janeiro, inclusive);
 - b. Período da Páscoa (entre a 5.ª feira santa e a 2.ª feira de Páscoa inclusive);
 - c. Em todos os feriados nacionais, municipais e dia do Entrudo;
 - d. No período de Verão (01 de julho a 15 de setembro);
6. Os beneficiários devem frequentar a(s) aula(s) semanais e cumprir os horários estabelecidos, sendo da responsabilidade do(a) professor(a) orientado(a) do(s) núcleo(s) a sua integração em caso de atraso;
7. Os beneficiários que apresentem 5 faltas consecutivas, sem qualquer tipo de informação junto das secretarias das Juntas de Freguesias serão contactados a informar que serão canceladas as suas inscrições, relegados para o último lugar da lista de espera e substituídos por quem se encontra no topo da mesma;
8. Os beneficiários devidamente inscritos no Programa Municipal de Desporto Sénior – Cuide de Si! estão cobertos por um Seguro de Acidentes Pessoais, no âmbito do Decreto-Lei n.º 10/2009, de 12 de janeiro, disponível para consulta nas secretarias das Juntas de Freguesia.

COMPROMISSO

Declaro conhecer e aceitar as Normas Gerais de Acesso e Funcionamento do Programa Municipal de Desporto Sénior – Cuide de Si! bem como assumir a veracidade dos dados contidos na presente ficha de inscrição.

Vila Nova de Gaia, O Requerente / Beneficiário

 / /

X

Assinatura do responsável pelo recebimento da inscrição:

Data: ____/____/____

Assinatura do coordenador responsável pelo projeto:

Data: ____/____/____

REGISTO INTERNO

(Preenchimento exclusivo pelo Município de Vila Nova de Gaia)

N.º de inscrição: _____

Data de recebimento: ____/____/____

Assinatura do colaborador: _____

IM-P01.602 | Rev. 0 | Público - Certificado 2018/CEP/5485