

Nome _____ Data de Nascimento _____

Morada _____ Código Postal _____

E-mail _____ Telemóvel _____

Nº de Contribuinte _____ Cartão de Cidadão _____

PROGRAMA

- + btt + freguesias + corrida
- + ativo + sénior
- centro _____ centro _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA A PRÁTICA DE ATIVIDADE FÍSICA

Para todos os efeitos, inclusive os de responsabilidade civil, declaro, nos termos do nº 2 do artigo 40º da Lei nº 5/2007 de 16 de janeiro que, não existem quaisquer contra-indicações médicas, que possam colocar em risco a minha saúde durante ou após a prática de aulas, atividades ou eventos organizados ou promovidos pela Desmor, EM, SA.

CONDIÇÕES DE ADESÃO

- Tomei conhecimento do Regulamento do + desporto + saúde.
- Autorizo a recolha, tratamento e armazenamento dos meus dados pessoais, para efeitos de criação e gestão de base de dados por parte da Desmor, EM, SA.
- Autorizo a utilização para fins de divulgação dos serviços, de fotografias ou vídeos captados em aulas, atividades ou eventos organizados ou promovidos pela Desmor, EM, SA, nos quais tenha participado.

CONSENTIMENTO INFORMADO

Toda a informação obtida durante a avaliação será tratada de forma confidencial, e não deverá ser revelada a pessoas externas às avaliações. A informação pode ser usada para análise estatística ou com finalidades científicas, devendo ser respeitado o direito à confidencialidade.

Declaro que participo voluntariamente na avaliação e que compreendi os procedimentos a serem executados, bem como os riscos e desconfortos resultantes, e dou meu consentimento para procederem com a realização da avaliação, sabendo que tenho o direito de interromper a avaliação em qualquer momento se assim o desejar.

Data _____

Assinatura _____

PREENCHER APENAS SE O PARTICIPANTE FOR MENOR DE IDADE

Eu, _____, abaixo assinado, autorizo o meu educando a participar em todas as atividades do projeto + desporto + saúde.

Data _____

Assinatura _____

- › No ato de inscrição deve proceder ao pagamento no valor de 5 euros;
- › Os participantes dos programas do + desporto + saúde estão cobertos por um seguro de acidentes pessoais de acordo com a legislação em vigor;
- › Aconselham-se todos os participantes a consultarem o seu Médico de Família antes do início da prática desportiva;
- › Para realizar a inscrição deve consultar previamente o regulamento do + desporto + saúde no site www.desmor.pt.