



— Desporto · Criatividade · Cultura —

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO / TERMO DE RESPONSABILIDADE / RGPD

Nome Completo _____

Data Nascimento ____/____/____ Tel. _____ Cartão de Cidadão nº. _____

Morada _____

Localidade _____

Código postal ____ - ____ País _____ E-mail _____

Sistema de Saúde _____ Em caso de Emergência contatar com

Número de telefone _____

Sofro de doenças crónicas e/ou alergias e/ou que possam ser incapacitantes do ponto de vista da prática desportiva?

_____ (Sim/Não)

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: _____ Parentesco _____

Tel. _____ Nº de CC _____ Morada _____

Cidade _____

Código postal _____ E-mail _____

DECLARO, que:

a) (Em caso de o participante ser menor) O meu educando, acima identificado, tem a minha autorização para praticar skate no espaço desportivo de formação e lazer "Área 4800; b) declaro não ter conhecimento de qualquer deficiência mental, física ou orgânica que o impeça de praticar a prática de skate. c) Tenho plena consciência e concordo que o "skate" é uma atividade radical que pode causar ferimentos pessoais e/ou a terceiros, bem como danos nos seus equipamentos, e, portanto, assumo toda a responsabilidade civil e criminal por eventuais danos aos participantes e/ou a terceiros enquanto aquele permanecer nas dependências deste sector. d) Isento a organização do evento de quaisquer acidentes sofridos na prática de desportos neste sector. Tenho plena consciência das condições oferecidas e assumo total responsabilidade pelo participante acima identificado. e) Em caso de qualquer acidente, havendo necessidade de cuidados médicos e/ou hospitalares urgentes, autorizo o encaminhamento do meu educando ao local adequado para atendimento, ficando todas as despesas necessárias única e exclusivamente sob minha responsabilidade. f) Tenho plena consciência das regras e regulamentos de segurança exigidos pela organização; reconheço a existência de diversos níveis de conhecimento e experiência necessários ao uso dos obstáculos e superfícies existentes para a prática do skate. g) Tenho consciência de que a Ofuscantamarelo Unipessoal, Lda. não se responsabiliza por objetos pessoais e/ou equipamentos guardados ou deixados nas suas dependências. Consequentemente declaro desde já que tanto esta entidade como os seus colaboradores estão isentos de qualquer responsabilidade sobre tais objetos. h) Ao abrigo da lei de proteção de dados pessoais, autorizo ao Área 4800 o envio de informações, atividades, eventos, ou ofertas para o meu endereço de email, podendo a qualquer altura solicitar a sua atualização ou cancelamento de subscrição de newsletters via email para info@area4800.pt i) 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) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais à Ofuscantamarelo Unipessoal, Lda., Pessoa Coletiva n.º 516158082, com sede Rua Dr. João Afonso de Almeida nº374, 4º Esq. 4800-045 Guimarães, para efeitos de envio de emails informativos sobre a Área 4800, eventos, aulas, workshops, ofertas e demais atividades, bem como no âmbito da orientação da DGS nº 036 j) No âmbito das atividades que desenvolve, a Ofuscantamarelo Unipessoal, Lda. procede ao registo, gravação e captação de imagens, fotografias ou informações digitais dos participantes nas aulas, eventos, ações de formação e/ou outras iniciativas, para utilização em finalidades de comunicação das suas atividades, didáticas, pedagógicas ou promocionais realizadas pela Ofuscantamarelo Unipessoal, Lda. ou pela Área 4800 e suas unidades orgânicas no âmbito da sua missão e atribuições, sendo o responsável pelo tratamento desses dados ao abrigo da legislação vigente. Nesse sentido, declaro ceder, a título gratuito, a Ofuscantamarelo Unipessoal, Lda. os direitos de imagem associados à minha participação, nomeadamente à recolha de fotografias ou informações digitais, individualmente ou em grupo, total ou parcialmente e sua difusão nas suas plataformas de comunicação. k) Por estar de acordo com os termos deste documento, assino e assumo todos os compromissos aqui estipulados. Igualmente, responsabilizo-me integralmente pela autenticidade das declarações ora fornecidas.

Guimarães, ____ de ____ de ____.

Assinatura

Assinatura do Responsável Legal
