

foto

**INSTALAÇÃO DESPORTIVA MUNICIPAL**

- Complexo Desportivo Municipal do Casal Vistoso  
 Pista de Atletismo Municipal Prof. Moniz Pereira

UTENTE N° \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Cartão Cidadão / B.I. / Passaporte N° \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ano mês diaData de nascimento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexo: F \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_  
ano mês dia

Morada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia | Concelho \_\_\_\_\_  
código postal localidade

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ N° contribuinte \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Qual o meio de transporte usado? Veículo particular  Metro  Carris  Outro  Tempo aproximado percurso \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
horas minutosPratica Atividade Física? Sim  Não  Qual \_\_\_\_\_**Em caso de acidente contactar**

Nome \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telefone (empr) \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Inscrição  Renovação  Marcha  Corrida Horário 2ª 3ª 4ª 5ª 6ª S D das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
horas minutos horas minutos

a preencher pelos serviços

**Questionário de Saúde**

Este questionário, proposto pela pelo *American College of Sports Medicine*, tem como objetivo identificar um possível risco cardiovascular, sendo considerado um padrão mínimo de avaliação pré-participação. O senso comum é a melhor maneira de responder a estas questões. Por favor leia com atenção e responda com honestidade **SIM** ou **NÃO**:

- Alguma vez o seu Médico lhe disse que você tem problemas cardíacos e que só pode fazer atividade física recomendada por ele ou por outro Médico? SIM  NÃO
- Quando está a fazer actividade física sente alguma dor no peito? SIM  NÃO
- No último mês, teve alguma vez dor no peito quando não estava a fazer esforço físico? SIM  NÃO
- Alguma vez já perdeu a consciência ou já perdeu o equilíbrio por causa de tontura? SIM  NÃO
- Tem problemas ósseos ou articulares? SIM  NÃO
- O seu médico prescreveu-lhe algum medicamento para a tensão arterial ou para o coração? SIM  NÃO
- Tem conhecimento de algum fator e/ou problema médico que possa influenciar no seu programa atividade física? SIM  NÃO

Local \_\_\_\_\_

Recebido em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ano mês diaPor \_\_\_\_\_  
Trabalhador em Função Pública (CML)

a preencher pelos serviços

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ano mês diaAssinatura do/a praticante  
(ou encarregado de educação quando se tratar de praticante de menor idade)

# Termo de responsabilidade

Eu, \_\_\_\_\_  
portador/a do C.C. / B.I. / Passaport N.º \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ano mês dia  
pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_  
residente em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
código postal localidade

Declaro assumir, nos termos e para os efeitos do disposto no n.º 2 do Art.º 40.º da Lei n.º 5/07\*, de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto), a especial obrigação nela consignada e informo que me assegurei previamente junto de entidade médica de que não tenho (ou o meu educando não tem) quaisquer contra-indicações para a prática da actividade ou exercício que pretendo/e desenvolver.

## Praticante menor de idade

Nome \_\_\_\_\_  
portador/a do C.C. / B.I. / Passaport N.º \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ano mês dia  
pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_  
residente em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
código postal localidade

## INFORMAÇÃO SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

O MUNICÍPIO DE LISBOA, respeita as regras da privacidade e a proteção de dados pessoais constantes do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016 e da Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto, relativos à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados (Regulamento Geral de Proteção de Dados - RGPD) bem como da legislação nacional aplicável.

Direito de informação:

**Encarregado de Proteção de Dados:** Contactos para o exercício dos direitos: dpo@cm-lisboa.pt e Campo Grande, 25, 2.º piso, Bloco C, 1749-099 Lisboa.

**Finalidades de tratamento:** A recolha e o tratamento dos dados pessoais são estritamente necessários para a inscrição e participação nos programas municipais e nas atividades físicas e desportivas promovidas nas Instalações Desportivas Municipais de gestão direta do Departamento da Atividade Física e do Desporto, nos termos da Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro – Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, do Programa do Governo da Cidade e Estrutura Flexível dos serviços do Município de Lisboa, nos termos da alínea b), da alínea f) e da alínea h), do artigo 69.º da Deliberação n.º 305/AML/2018, publicada no D. R., 2.ª série, n.º 169/2018, de 3 de setembro, parte H, por via do Despacho n.º 8499/2018 que define e regula o ajustamento à estrutura dos Serviços Municipais – Orgânica dos respetivos serviços e estrutura Nuclear.

**Categorias de dados pessoais:** Os dados pessoais recolhidos, como sejam os dados de identificação e contactos, são os estritamente necessários para efeitos de inscrição, participação nos programas municipais e nas atividades físicas e desportivas promovidas pelo Município de Lisboa nas Instalações Desportivas Municipais de gestão direta do Departamento da Atividade Física e do Desporto, apólice de seguro e relatórios de balanço quantitativo.

**Destinatário(s) dos dados:** Os dados pessoais recolhidos destinam-se a ser utilizados pelo MUNICÍPIO DE LISBOA, não estando prevista nenhuma transmissão para outras entidades e, no(s) caso(s) em que tal possa ocorrer, será previamente solicitado o devido consentimento nos termos da regulamentação comunitária e legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

**Conservação dos dados pessoais:** Os dados recolhidos são conservados pelo período 3 anos – o estritamente necessário havendo inserção em programa informático, tratamento dos dados para efeitos de relatórios numéricos e análise meramente quantitativa de evolução das atividades.

**Direitos dos titulares dos dados pessoais:** Os titulares dos dados pessoais têm direito a aceder à informação sobre o(s) tratamento(s) dos seus dados, a retificá-la se não estiver correta, ou até apagá-la. Além destes direitos, designados e protegidos no RGPD como Direito de Informação, Direito de Acesso, Direito de Retificação e Direito de Apagamento, os requerentes têm ainda Direito à Limitação de Finalidades, à Minimização dos Dados, à Portabilidade e à Não Sujeição a Decisões Individuais Automatizadas, os quais podem ser exercidos junto do Encarregado de Proteção de Dados (DPO) ou reclamação à Autoridade Nacional de Controlo, bem como eventuais violações podem ser fundamento de pedido de indemnização junto das instâncias jurisdicionais competentes.

Tomei conhecimento e **Autorizo/Não Autorizo** a recolha dos dados pessoais supra enunciados e o envio de informação para o correio electrónico indicado na inscrição:

**Autorizo**  **Não Autorizo**

Lisboa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
dia mês ano

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

\* Art.º 40.º, n.º 2, da Lei 5/2007: «No âmbito das actividades físicas e desportivas não incluídas no número anterior, constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contra-indicações para a sua prática».