

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 7 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](http://www.desmor.pt).