

Termo de Responsabilidade

(para maiores de idade)

Eu, _____
(nome), nascido a ___/___/_____, portador do Documento de Identificação (B.I./Cartão de Cidadão/Passaporte/Outro) n.º _____, emitido em ___/___/___ por _____, válido até ___/___/_____, residente em _____, C.P. _____ – _____ Localidade _____, para os devidos efeitos e sob sua inteira responsabilidade

DECLARA:

1. Não possuir quaisquer contraindicações médicas para a prática das atividades físicas a desenvolver pela frequência nas Atividades do Programa Nacional de Marcha e Corrida;
2. Que é da sua inteira responsabilidade assegurar-se previamente à inscrição, do estado da aptidão física para o exercício daquela atividade de acordo com o estabelecido na Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro (Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto), n.º 2 do artigo 40.º;
3. Que com a presente declaração e por sua livre e expressa vontade, prescinde de apresentar Atestado Médico que comprove a sua aptidão física;
4. Que tomou conhecimento que o Programa Nacional de Marcha e Corrida aconselha a apresentação do Atestado Médico e a sujeição a exame antes de iniciar a prática de qualquer atividade física.

_____, em ___ de _____ de _____

O Declarante

(assinatura conforme documento de identificação)

O presente Termo de Responsabilidade tem validade até 31 de julho de 2024.

Dados de Inscrição no PNMC

Nome (Completo): _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

N. Doc. Identificação: _____ Dig. Controló (00002475 9227): _____

NIF: _____ Sexo (M ou F): ____ T-shirt (Tamanho: XS; S; M; L; XL; XXL): ____

E-mail (legível): _____

Contato telefónico: _____ Contato de Emergência: _____

Morada: _____

Código Postal (ex: xxxx-xxx): _____ - _____ Localidade: _____

Proteção de Dados - Declaração de Consentimento Informado: Ao rubricar o pedido de registo/inscrição autorizo o tratamento pela Federação Portuguesa de Atletismo (FPA) dos meus dados pessoais de identificação e contato, como o nome, número de identificação civil, morada, telefone, e-mail, naturalidade, data de nascimento, sexo e nacionalidade, para fins de organização, gestão e funcionamento da atividade da FPA, na observância das obrigações legais e regulamentares aplicáveis, e sem a disponibilização dos quais a FPA não poderá corresponder às minhas solicitações no âmbito do exercício de direitos e cumprimento de deveres emergentes da relação jurídico-desportiva já estabelecida ou que pretendo estabelecer. Declara-se ainda informado sobre a forma de exercício dos direitos à informação, retificação, apagamento, limitação de tratamento, oposição e portabilidade dos dados pessoais, bem como do direito de reclamação.

Compromisso de Honra: Ao rubricar o pedido de registo/inscrição assumo o compromisso em pagar o valor definido pela FPA para validação de inscrição no Programa Nacional de Marcha e Corrida.

O Proponente,

(assinatura conforme documento de identificação)

A presente Inscrição tem um custo de 12€ e validade até 31 de julho de 2024.

Anexar: Fotocópia do documento de identificação atualizada.