Centro de Cultura e Desporto dos Trabalhadores da Câmara Municipal de Lagos

PROPOSTA DE SÓCIO ATLETA

ccdtcml@outlook.pt

Sócio N.º:

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

NOME: DATA DE NASCIMENTO: / /

MORADA:

LOCALIDADE: CÓDIGO POSTAL: -

NATURALIDADE:

CC/BI: VALIDADE: / / NIF:

PROFISSÃO: ENTIDADE:

TELEFONE: TELEMÓVEL: /

EMAIL:

JÁ FOI SÓCIO DO CCD? NÃO ○ SIM ○ N.º

DADOS DOS PAIS / ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO EM CASO DE SÓCIO MENOR DE IDADE

○ NOME DO PAI: NIF:

○ NOME DA MÃE: NIF:

○ OUTRO: NIF:

Grau de Parentesco

Assinalar no botão de opção ⦿ para identificar o **Encarregado de Educação** do menor.

TELEFONE: TELEMÓVEL: /

EMAIL:

(Preencher apenas se o Encarregado de Educação residir em morada diferente da do proponente)

MORADA:

LOCALIDADE: CÓDIGO POSTAL: -

SITUAÇÃO DE SAÚDE DO PROPONENTE

Sistema de Saúde: ○ Segurança Social ○ ADSE ○ SAMS ○ SAD ○ Outro

Beneficiário N.º

Toma medicação regularmente? ○ Não ○ Sim

Qual?

Tem alergias a medicamentos, alimentos, ou outros? ○ Não ○ Sim

Qual?

Tem alguma doença que limite, ainda que parcialmente, a atividade física?

Qual?

De que forma?

AUTORIZAÇÕES ESPECÍFICAS PARA SÓCIO MENOR DE IDADE

Autorizo a utilização e divulgação das imagens do meu educando, captadas durante a sua participação nas atividades em representação do Clube, para a promoção do clube e da modalidade em si.

O(a) Encarregado(a) de Educação,

_____

ASSINATURA

Lagos, ☐☐ de ☐☐☐☐☐☐☐☐ de ☐☐☐☐

O(a) Proponente,

_____

O(a) Encarregado(a) de Educação,

_____

O PRESIDENTE DA DIREÇÃO

APROVADO EM ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

_____

Nos termos previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados, o Centro de Cultura e Desporto dos Trabalhadores da Câmara Municipal de Lagos, na qualidade de responsável pelos dados pessoais recolhidos na presente proposta de sócio, garante a utilização exclusiva dos mesmos no âmbito da atividade prevista nos seus Estatutos e para os efeitos específicos da presente inscrição.