

Ficha de Identificação do Atleta

Nome do atleta	
Data de Nascimento	
Telefone	
Cartão de Cidadão	
Nº Contribuinte	
Nacionalidade	
Morada	
Código Postal	
E-mail	
N.º Sócio (ADE)	



ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (Exemplo: Pai)

Nome	
Parentesco	
Profissão	
Cartão de Cidadão	
NIF	
Telefone	
E-mail	

CONTACTO ADICIONAL (Exemplo: Mãe)

Nome	
Parentesco	
Profissão	
Cartão de Cidadão	
NIF	
Telefone	
E-mail	

O atleta já teve alguma lesão desportiva? Se sim, qual?

O atleta tem algum problema de saúde que dificulte a prática desportiva? Se sim, qual?

Medicação regular, alergias, e/ou alguma outra informação de saúde relevante?

O atleta já praticou desporto anteriormente?
Que modalidades, que escalões, em que idade, durante quanto tempo, em que clube?

PROTECÇÃO DE DADOS

Autorizo a utilização, tratamento e difusão das imagens e/ou material audiovisual do meu educando/a participando de alguma atividade da Associação Desportiva de Espoende, através dos seguintes meios:

- Painéis Informativos/Publicitários do Clube
- Brochuras do Clube
- Caderneta do Clube
- Plataforma Digital do Clube
- Redes Sociais do Clube

Autorizo a partilha do meu endereço de correio electrónico com os Secionistas do Clube.

Declaro que fui informado/a que os dados pessoais constantes deste formulário e outros já existentes em posse do Clube serão tratados pela Associação Desportiva de Espoende em execução da prestação de serviços desportivos contratados e que serão transmitidos aos organismos da Federação Portuguesa de Futebol e da Associação de Futebol de Braga em cumprimento de obrigações legais do Clube.

Tomei conhecimento

Fui informado/a que estes dados pessoais e outros já existentes em posse do Clube serão conservados permanentemente e que tenho o direito de solicitar o acesso aos mesmos, requerer a sua retificação e a sua portabilidade. Fui ainda informado/a que tenho direito de reclamação para a Comissão Nacional de Protecção de Dados.

Tomei conhecimento

Data

Assinatura do Encarregado de Educação