

## Ficha de Identificação do Atleta

|                     |  |
|---------------------|--|
| Nome do atleta      |  |
| Data de Nascimento  |  |
| Contacto Emergência |  |
| Cartão de Cidadão   |  |
| Nº Contribuinte     |  |
| Nacionalidade       |  |
| Morada              |  |
| Código Postal       |  |
| Modalidade          |  |
| 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 Esposende, 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