

## PARTICIPAÇÃO DE ALUNO(A) NO DESPORTO ESCOLAR

### Declaração de consentimento prévio do titular dos dados pessoais

Ao aceitar a presente Política de Privacidade, está a autorizar o Agrupamento de Escolas Frei Gonçalo de Azevedo a proceder ao tratamento dos seus dados pessoais e dos dados pessoais do/a seu/sua educando/a para efeitos da participação nas atividades do Desporto Escolar abaixo indicadas, atividades de competição e inerentes transportes, que poderão ocorrer também ao fim de semana, organizadas por este Agrupamento de Escolas/Escola não Agrupada ou por estruturas do Ministério da Educação.

Declara, ainda:

- Estar ciente e plenamente informado/a de que o tratamento dos seus dados pessoais e os dados pessoais do/a seu/sua educando/a inclui todas as operações efetuadas sobre os dados por si transmitidos, por meios automatizados ou não, necessários à frequência de estabelecimento de ensino ou de educação e ao desenvolvimento de todo o processo educativo, de acordo com a legislação em vigor;
- Aceitar e consentir que os seus dados e os dados pessoais do/a seu/sua educando/a sejam transmitidos à Direção-Geral da Educação, Divisão do Desporto Escolar (Plataforma de Gestão dos Grupos Equipa), o estritamente necessários à prestação destes serviços ou ao exercício da sua missão e atribuições legais, ou a outras entidades públicas ou privadas na condição de subcontratantes, e no exercício das atribuições e competências deste Agrupamento de Escolas/Escola não Agrupada.
- Tomar conhecimento que os seus dados e os dados pessoais do/a seu/sua educando/a serão guardados pelo período de tempo fixado em lei, regulamento ou o estritamente necessário às finalidades para que foram recolhidos.
- Tomar conhecimento que, nos termos da legislação aplicável, é garantido, a todo o tempo, o exercício dos direitos de acesso, retificação, atualização e eliminação (apagamento) dos dados pessoais e dos dados pessoais do/a seu/sua educando/a, podendo ainda opor-se ao tratamento dos mesmos mediante pedido escrito dirigido ao Agrupamento de Escolas Frei Gonçalo de Azevedo salvaguardando-se os casos previstos na lei onde o responsável pelo tratamento apresente razões imperiosas e legítimas que prevaleçam sobre os interesses, direitos e liberdades do titular dos dados, bem como do direito de apresentar queixa junto da Autoridade de Controlo (Comissão Nacional de Proteção de Dados) através do Website [www.cnpd.pt](http://www.cnpd.pt).
- Estar ciente que o tratamento dos dados é necessário ao exercício das funções de interesse público, no cumprimento de atos e procedimentos administrativos decorrentes das atribuições legais que estão cometidas ao Agrupamento de Escolas Frei Gonçalo de Azevedo à Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares e à Direção-Geral da Educação através do Desporto Escolar, sendo realizado em conformidade com as respetivas obrigações jurídicas previstas na lei.

O/A Encarregado/a de Educação \_\_\_\_\_, de (nome do Aluno(a)) \_\_\_\_\_ nascido(a) a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, como Cartão de Cidadão/B.I./Aut. Residência/Passaporte n.º \_\_\_\_\_, aluno(a) da turma: \_\_\_\_\_, do \_\_\_\_\_ ano, com o n.º \_\_\_\_\_, declara que se compromete com a participação dos e u educando(a) nas \_\_\_\_\_ atividades detreinoda(s) \_\_\_\_\_ modalidade (s) \_\_\_\_\_, de acordo com o horário abaixo apresentado, declarando que é de sua responsabilidade a realização de um controlo médico prévio aos e u / à educando(a), de acordo com o estipulado nos n.ºs 1 e 2 do artigo 40.º da Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro.

#### **A preencher pelo professor responsável do Grupo-Equipa:**

| Modalidade     | Horários dos treinos |    |
|----------------|----------------------|----|
| Dias da semana | Das                  | Às |
|                | 2ª feira             | H  |
| 3ª feira       | H                    | H  |
| 4ª feira       | H                    | H  |
| 5ª feira       | H                    | H  |
| 6ª feira       | H                    | H  |

| Modalidade     | Horários dos treinos |    |
|----------------|----------------------|----|
| Dias da semana | Das                  | Às |
|                | 2ª feira             | H  |
| 3ª feira       | H                    | H  |
| 4ª feira       | H                    | H  |
| 5ª feira       | H                    | H  |
| 6ª feira       | H                    | H  |

Estou disponível para colaborar na Direção do Clube de Desporto Escolar

Sim

Não

Caso seja necessário, pode ser contactado para:

Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Presto o presente consentimento de forma livre e voluntária, aceitando a Política de Privacidade e autorizando o tratamento de dados de acordo com os parágrafos anteriores

Local \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O/A Encarregado/a de Educação: \_\_\_\_\_

O/A Aluno/a, se maior: \_\_\_\_\_



## Oferta de Escola

Eu, \_\_\_\_\_ (\*) abaixo-assinado(a), portador(a) do bilhete de identidade/Cartão do cidadão nº \_\_\_\_\_ emitido pelo arquivo de identificação de \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ declaro que autorizo o(a) meu/minha educando(a) \_\_\_\_\_ (\*) aluno (a) do \_\_\_\_ ano, nº \_\_\_\_ da turma \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, portador do bilhete de identidade /Cartão de cidadão nº \_\_\_\_\_ a participar nas atividades de treino e competição e inerentes deslocações, bem como outras de que venha a ser informado, nas modalidades nos seguintes horários:

| Modalidades        | Dia da Semana | Horário         | Local de Treino | Colocar X<br>(Máximo 2X) |
|--------------------|---------------|-----------------|-----------------|--------------------------|
| ARE – Dança        | 2ªF / 4ªF     | 12:55 – 13:40 H | Escola Sede     |                          |
| Badminton          | 4ª F          | 16:30 – 18:00 H | Polidesportivo  |                          |
| Basquetebol        | 4ªF / 5ªF     | 14:00 – 14:45 H | Escola Sede     |                          |
| Desporto Adaptado  | 3ªF           | 15:00 – 16:30 H | Piscina Abóboda |                          |
| Desportos Gímnicos | 2ªF / 4ªF     | 16:25 – 17:45H  | Polidesportivo  |                          |
| Natação            | 3ªF / 5ªF     | 15:45 – 16:30 H | Piscina Abóboda |                          |
|                    | 3ªF / 5ªF     | 16:30 – 17:15 H |                 |                          |
| Patinagem          | 3ªF/5ªF       | 15:40 - 17:10 H | Polidesportivo  |                          |
| Ténis de Mesa      | 2ªF / 4ªF     | 16:30 - 18:00 H | Escola Sede     |                          |
|                    | 5ªF           | 15:40 - 17:10 H |                 |                          |
| Vela               | 5ªF           | 13:40 - 18:30 H | Baia de Cascais |                          |

Autorizo as **deslocações do meu educando para outra escola / agrupamento** de forma a frequentar os treinos e as competições relativas ao Grupo/Equipa existente. (caso seja necessário)

Autorizo a recolha de imagens e fotografias do meu educando, no decorrer das atividades do Desporto Escolar, para a divulgação das mesmas no âmbito do projeto educativo.

Declaro ainda que o meu educando não tem quaisquer contraindicações para a prática desportiva, pelo que assumo toda a responsabilidade que daí advenha, comprometendo-me a realizar um controlo médico prévio ao meu (minha) educando(a) e entregar o certificado logo que possível.

Observações: \_\_\_\_\_

O(A) encarregado(a) de educação: \_\_\_\_\_

Caso seja necessário, poderei ser contactado pelo telemóvel: \_\_\_\_\_