

A preencher pelos serviços

N.º de utente: _____

Classe: _____

Nome da Classe: _____

Escola Municipal de Natação

Formulário de inscrição

Identificação do utente

Nome: _____

Residência: _____

Código postal: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Tel: _____ Tlm: _____ Email: _____

Doc. de identificação¹: _____ n.º ident.: _____ Validade: _____

NIF: _____ Profissão: _____

Idade: _____ Data de nascimento: _____ Sexo: M F

Reformado e/ou portador de deficiência: Não Sim

Informações adicionais

Assinale a(s) atividade(s) em que se inscreve:

Natação para bebés

Adaptação ao meio aquático (AMA)

Aprendizagem/Níveis Técnicos

Hidroginástica

Natação de reabilitação

Hidrobike

Natação sénior +55

Manutenção

Já praticou natação? Não Sim Durante quanto tempo? _____

Ano letivo ou época em que se inscreve: _____

Questões Médicas (as informações aqui prestadas são pessoais e confidenciais.)

1. Tem algum tipo de problema cardíaco? Sim Não

Se respondeu SIM, qual? Braquicardia Taquicardia Hipertensão

Outro, indique: _____

2. Possui algum tipo de alergia respiratória? Sim Não

Se respondeu SIM, qual? Asma Bronquite Rinite Sinusite

Outro, indique: _____

3. É diabético? Sim Não

4. É epilético? Sim Não

5. Sofre de algum problemas nos olhos ou ouvidos? Sim Não

Se respondeu SIM, qual? _____

6. Sofre de incontinência urinária ou tem problemas renais? Sim Não

7. Sofre de algum tipo de problema na coluna vertebral? Sim Não

Se respondeu SIM, qual? Lordose Cifose Escoliose

Outro, indique: _____

8. Sofre de algum tipo de reumatismo? Sim Não

9. Foi submetido a alguma intervenção cirúrgica? Sim Não

Se respondeu SIM, qual e porquê? _____

1 Indicar o tipo de documento de identificação (p. ex.: cartão de cidadão, bilhete de identidade, cédula de nascimento, passaporte.)

10. Costuma tomar algum medicamento de forma regular? Sim Não
Se respondeu SIM, qual e para quê? _____
11. Tem alergia a algum medicamento ou anestésico? Sim Não
12. Tem ou teve algum problema de saúde não mencionado neste questionário ou alguma outra informação que ache importante?
Descreva: _____

Declaração

- Declaro, para os devidos efeitos, que tomei conhecimento das **condições de acesso** e do **Regulamento Interno de Utilização das Piscinas Municipais** de Reguengos de Monsaraz, sabendo também que o seu não cumprimento, poderá implicar a proibição de acesso a este Complexo Desportivo.
- Declaro que não existem quaisquer contra-indicações para a prática da atividade física e desportiva que pretende desenvolver (n.º 2 do artigo 40.º, da Lei n.º 5/2007, de 16 de Janeiro, que aprovou a Lei de Bases de Atividade Física e do Desporto).
- ²Declaro que autorizo o meu educando a frequentar as Aulas de Natação na Piscina Coberta Municipal de Reguengos de Monsaraz
- Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras.

Informação sobre proteção de dados pessoais (aplicável apenas a pessoas singulares)

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no Artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Reguengos de Monsaraz respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

Responsável pelo tratamento - Município de Reguengos de Monsaraz

Finalidade do tratamento - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

- Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.
- Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o n.º de telemóvel indicado.

Documentos em anexo

- 1 Fotografia tipo passe;

Data _____

O utente

O funcionário

O Diretor Técnico

(ou encarregado de educação no caso do utente ser menor)

n.º mec. _____

Pedro Natário (n.º 970)

Importante

As mensalidades terão de ser pagas até ao dia 8º dia útil do mês a que respeite o pagamento, independentemente da frequência das atividades.

Os pagamentos efetuados após esta data serão acrescidos de uma **sobretaxa de 2,10€**.

Os pagamentos efetuados após o dia 15 serão acrescidos de uma **sobretaxa de 4,10€**.

A interrupção do pagamento por um período superior a 1 mês implica o cancelamento da inscrição na classe, ficando o recomeço da atividade dependente da existência de vaga no horário pretendido.

2 Preencher apenas no caso de o utente ser menor.