

**REQUERIMENTO DE PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA FIT SÉNIOR****CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

REQUERENTE:

TELEMÓVEL:

EMAIL:

Nº CARTÃO CIDADÃO:

DATA DE NASCIMENTO:

NIF:

Nº UTENTE SAÚDE:

MORADA:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDADE:

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

- Exibição do cartão de identificação do/a requerente
- Comprovativo de morada do/a requerente

**OBSERVAÇÕES:** Mencionar patologias ou observações referidas por pessoal médico qualificado/ Identificar o seu tamanho de roupa para atribuição de T-shirt do programa (S/M/L/XL/2XL)/

**INFORMAÇÃO BÁSICA A PRESTAR AO TITULAR DOS DADOS PESSOAIS - AO/À REQUERENTE**

O Município de Vila Nova de Poiares disponibiliza para consulta a política de tratamento de dados pessoais em: <http://cm-vilanovadepoiares.pt/comunicacao/3361-rgpd-politica-de-privacidade>

TOMEI CONHECIMENTO (assinalar com X): 

1. O Município de Vila Nova de Poiares respeita as regras da privacidade e proteção de dados pessoais constantes do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (RGPD), relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à circulação desses dados, bem como da legislação nacional aplicável.

2. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril, e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

3. O tratamento dos dados referidos nesta ficha de inscrição, dos dados referentes a futuras avaliações biométricas, através do questionário preliminar de saúde (PAR-Q) e estratificação de risco segundo o ACSM, bem como a recolha de imagens e/ou vídeos por parte do Município de Vila Nova de Poiares respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:

• **Responsável pelo tratamento:** Município de Vila Nova de Poiares, pessoa coletiva n.º 505 371 600, com sede em Largo da República, 3350-156 Vila Nova de Poiares, Telefone: 239 420 850, E-mail: [geral@cm-vilanovadepoiares.pt](mailto:geral@cm-vilanovadepoiares.pt) ;

• **Finalidade do tratamento:** Inscrição no Programa Fit Sénior, que visa proporcionar atividades de ginástica de manutenção, postura e alongamento, treino de força e outras atividades físicas, de modo a promover a saúde através da prática de atividade física, propagando, assim, o envelhecimento ativo.

• **Base de licitude do tratamento:** Cumprimento de uma obrigação legal (artigo 6.º, n.º 1, alínea c) do RGPD), nomeadamente a Lei n.º 75/2013, de 12 de setembro.



• **Destinatário(s) dos dados (com que entidades se podem partilhar os seus dados):** Os dados recolhidos para a finalidade acima referida serão utilizados pelos serviços internos do Município com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor; podendo os dados recolhidos poderão ser partilhados com terceiros apenas para cumprimento de relações contratuais ou obrigações legais.

• **Direitos dos titulares dos dados:** Aos titulares dos dados assistem os direitos previstos no artigo 13.º do RGPD, nomeadamente: Direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição, de ser informado em caso de violações de segurança.

• **Prazo de conservação dos dados:** Os dados serão preservados durante os prazos definidos na legislação aplicável ao pedido. Sendo que o destino final será a eliminação dos dados.

• **Consequências da não disponibilização dos dados:** Impossibilidade de inscrição no Programa Fit Sénior.

4. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em [www.cm-vilanovadepoiares.pt](http://www.cm-vilanovadepoiares.pt) ou envie um e-mail para o Encarregado de Proteção de Dados: [dpo@cm-vilanovadepoiares.pt](mailto:dpo@cm-vilanovadepoiares.pt)

5. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

**Declaração de autorização (assinalar com X)**

Declaro que, nos termos dos artigos 7.º e 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), me encontro devidamente informada/o sobre como o Município de Vila Nova de Poiares trata os meus dados pessoais e sobre como posso exercer os meus direitos sobre eles.

Sim  
  
Não

**Informação ao/à Requerente**

- O/A Requerente toma conhecimento que a inscrição implica a aceitação das normas de funcionamento do programa Fit Sénior, disponível no Balcão Único de Atendimento e na página do Município ([www.cm-vilanovadepoiares.pt](http://www.cm-vilanovadepoiares.pt)).

- O/A Requerente autoriza a recolha de imagens que mais tarde poderão vir a ser utilizadas para divulgação das atividades.

- O/A Requerente autoriza a participação em todas as atividades e assume integral responsabilidade por quaisquer danos ou prejuízos, que eventualmente daí possam resultar.

– Falsas declarações ou omissões de dados implicam, além de procedimento legal, o cancelamento do serviço.

O/a requerente, declara que tomou conhecimento da informação na área informação aos/às requerentes, relativa à adesão ao(s) serviço(s).

**Pede diferimento,**  
**Vila Nova de Poiares, \_\_\_/\_\_\_/ 20\_\_**

Conferi a identificação do/a requerente/representante através dos documentos de identificação exibidos.  
 Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

**Assinatura Requerente**

[Empty box for signature]

**Assinatura do/a Funcionário/a**

[Empty box for signature]

(assinatura conforme o documento de identificação do/a requerente)

\*Assinatura digital permitida