

## AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO

Agrupamento de Escolas Madeira Torres

Eu abaixo assinado(a) \_\_\_\_\_, declaro que autorizo o(a) meu (minha) educando(a) (nome completo) \_\_\_\_\_, matriculado (a) no \_\_\_º ano, nº \_\_\_ da turma \_\_, nascido a \_\_/\_\_/\_\_, com CC/cartão Identificação nº \_\_\_\_\_, a participar nas atividades de assinaladas no quadro em baixo:

### COMPETIÇÃO - Grupos Equipa

Com uma X A(s) Modalidade(s) Pretendida(s)	Modalidade	Horário	Destinatários	Professor Responsável	Local	Observações
	Boccia	4ª feira - 10h40 às 13h30	Alunos(as) da Unidade	Profª Teresa Morais	Pavilhão PFS	
	Multiatividades	4ª feira - 15h30 às 17h00 ou 16h30 às 17h20 6ª feira - 16h40 às 17h30 ou 17h30 às 19h10	Alunos(as) 2º e 3º ciclo e Secundário	Profª Maria Amador	Vários locais	Horário de acordo com o planeamento (será entregue ato da inscrição a informação dos horários e locais)
	Natação	4ª feira - 16h30 às 17h20 4ª feira - 17h20 às 18h10 5ª feira - 16h40 às 17h30	Alunos(as) 2º e 3º ciclo e Secundário	Prof. Pedro Cordeiro	Piscina Física	
	Voleibol	2ª feira a sábado	Alunas 2ºciclo	Prof. Pedro Cordeiro Profª Susana Maia Prof. Carlos Capela	Pavilhão MT	Horário será atribuído por níveis de competência
	Xadrez	3ª feira - 12h30 às 14h30 4ª feira - 14h00 às 15h00	Alunos(as) 2º e 3º ciclo e Secundário	Prof. Daniel Miranda	Átrio MT (1º piso - bar)	

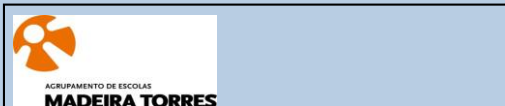
### ATIVIDADES DESPORTIVAS

Com uma X A(s) Atividade(s) Pretendida(s)	Atividade	Horário	Destinatários	Professor Responsável	Local	Observações
	Escola Ativa	4ª feira - 14h30 às 16h00	Alunos do 2º e 3º ciclo (atividades regulares e pontuais) Alunos secundário (atividades pontuais)	Profª Ana Oliveira Prof. Pedro Cordeiro Prof. Augusto Aniceto	Pavilhão MT	
	Escola Ativa Basquetebol	4ª feira - 16h00 às 17h30	Alunos(as) 2º e 3º ciclo	Prof. Augusto Aniceto	Pavilhão MT	
	DE sobre Rodas	2ª feira - 12h40 às 13h30	Alunos (as) 2º e 3º ciclo e Secundário	Profª Maria Amador	Escola PFS /MT	
	Natação Adaptada	4ª feira 10h40 às 13h30	Alunos(as) da Unidade	Profª Alexandra Avelar	Piscina Física	

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

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

O (A) Aluno(a), se maior de idade: \_\_\_\_\_



## PARTICIPAÇÃO DO(A) ALUNO(A) NO PROGRAMA DO 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 Madeira Torres

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 Programa 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 (AE/ENA) ou pela Direção-Geral da Educação (DGE) e/ou pelos serviços competentes da Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares (DGEstE), no âmbito das suas missões e atribuições.

(Assinalar com X os consentimentos nos )

Fica também por si autorizada a cedência gratuita da utilização dos direitos de imagem do(a) seu(sua) educando(a), enquanto participante naquelas atividades desportivas, a saber: publicação, gravação áudio e vídeo e sua reprodução, adaptação, utilização ou reutilização pela DGE, para operacionalização do Programa do Desporto Escolar, nos meios de comunicação nacionais ou internacionais, autorizados pela DGE (internet e redes sociais), visando publicitar, divulgar ou promover as atividades, e bem como, autorizar a publicação de dados do seu educando nos quadros das classificações das provas do Desporto Escolar designadamente: nome e apelido, AE/ENA de pertença, Coordenação Local do Desporto Escolar e Coordenação Regional do Desporto Escolar.

Manifestar o seu consentimento prévio, para que, caso o(a) seu(sua) educando(a) apresente uma limitação funcional com (grande) impacto nas suas oportunidades de participação desportiva, essa possa ser do conhecimento das estruturas competentes do Desporto Escolar, visando acautelar as medidas necessárias à participação inclusiva do seu educando, nas atividades desenvolvidas no Programa do Desporto Escolar.

Declara, ainda:

- Estar ciente e plenamente informado(a) de que, o tratamento dos seus dados pessoais e os do(a) seu(sua) educando(a), inclui todas as operações efetuadas sobre os dados por si transmitidos, por meios automatizados ou não;

- Aceitar e consentir que os seus dados pessoais e os do(a) seu(sua) educando(a), sejam transmitidos à DGE, através da Divisão do Desporto Escolar, para efeitos de operacionalização do Módulo do Desporto Escolar, os estritamente necessários ao exercício da sua missão e atribuições legais, bem como, a outras entidades públicas, nomeadamente forças de segurança, socorro e apoio médico, autarquias locais e entidades privadas, na condição de subcontratantes para o apoio ao desenrolar das competições e eventos desportivos;

- Tomar conhecimento que os seus dados e os dados pessoais do(a) seu(sua) educando(a) serão guardados pelos serviços competentes do Ministério da Educação;

- Ter presente, que o titular dos dados pode exercer o direito de acesso, retificação, atualização e eliminação (sempre que possível) dos dados pessoais, podendo ainda, opor-se ao tratamento dos mesmos, mediante pedido escrito dirigido ao respetivo estabelecimento de ensino;

- Conhecer o contacto do Encarregado de Proteção de Dados (EPD) com competência para o efeito, bem como o 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):

**Contacto do EPD, a preencher pelo AE/ENA:**

\_\_\_\_\_

O(A) Encarregado(a) de Educação

\_\_\_\_\_  
de (nome completo do Aluno(a))

do\_\_\_\_\_ano, da turma\_\_\_\_\_, declara que se compromete com a participação do(a) seu(sua) educando(a) nas atividades de treino da(s) modalidade(s)\_\_\_\_\_

de acordo com o horário abaixo apresentado e declara que é da sua responsabilidade a realização de um controlo médico prévio ao seu(sua) educando(a), em cumprimento do estipulado nos n.ºs 1 e 2, do artigo 40.º, da Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro.

Caso seja necessário, para efeitos de contacto a propósito da participação seu(sua) educando(a), nas provas da(s) modalidade(s) que frequenta, presta o seu consentimento para ser contactado para:

Telemóvel: \_\_\_\_\_ ou/e

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

Presta o presente consentimento de forma livre e voluntária, aceitando as condições de participação nas atividades do Desporto Escolar e autorizando o tratamento de dados a recolher, de acordo com os parágrafos anteriores.

#### A preencher pelo professor responsável pelo Grupo-Equipa

Modalidade	Dia da semana	Horários dos treinos	
		Das	Às
		H	H
		H	H
		H	H
Modalidade	Dia da semana	Horários dos treinos	
		Das	Às
		H	H
		H	H
		H	H
Modalidade	Dia da semana	Horários dos treinos	
		Das	Às
		H	H
		H	H
		H	H

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

O(A) Encarregado(a) de Educação: (Nome legível)

\_\_\_\_\_

O(A) Aluno(a), se maior de idade: (Nome legível)

\_\_\_\_\_

Estou disponível para colaborar no Clube do Desporto Escolar?

Sim  Não