

PARTICIPAÇÃO DE ALUNO MAIOR DE 18 ANOS NO DESPORTO ESCOLAR

Declaração de aceitação do(a) aluno(a)

(nome do Aluno) _____, nascido a ____/____/____, com o Cartão de Cidadão/B.I./Aut. Residência/Passaporte n.º _____, aluno(a) do(a) Agrupamento de Escolas/Escola não Agrupada _____, da turma: _____, do _____ ano, com o n.º _____, comprometo-me a participar nas atividades de treino da(s) modalidade(s) _____, de acordo com o horário abaixo apresentado, bem como nas atividades de competição e inerentes transportes, que poderão ocorrer ao fim de semana, organizadas pela Agrupamento de Escolas/Escola não Agrupada ou por outras estruturas do Ministério da Educação.

Mais declaro, que é da minha responsabilidade a realização de um controlo médico prévio, de acordo com o estipulado no n.º 1 e 2 do artigo 40.º da lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro, para a prática da(s) modalidade(s) organizadas pelo Agrupamento de Escolas/Escola não Agrupada ou por outras estruturas do Ministério da Educação.

No âmbito da participação no Desporto Escolar autorizo expressamente o Ministério da Educação a recolher, utilizar ou fazer utilizar, reproduzir ou fazer reproduzir o meu nome, imagem, voz e prestação desportiva, em situações individuais ou de grupo, reconhecendo que se tratam de dados pessoais que permitem identificar o praticante e que podem ser divulgados em Portugal e no mundo inteiro, por todos os meios conhecidos ou desconhecidos atualmente.

Autorizo, expressamente, a recolha, utilização e reprodução, mencionadas no parágrafo anterior?

Sim Não

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

Agrupamento de Escolas/Escola não Agrupada do Grupo-Equipa: _____

Está disponível para colaborar na Direção do Clube de Desporto Escolar? Sim Não

Caso seja necessário, poderei ser contactado para:

Morada: _____, n.º _____, _____ andar

Código Postal _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

e-mail: _____

Data: ____/____/20____

O (A) aluno(a):

(Assinatura)