

|                      |                |                        |
|----------------------|----------------|------------------------|
| Nome Completo: _____ |                |                        |
| Contribuinte: _____  | CC / BI: _____ | Data Nascimento: _____ |
| Morada: _____        |                |                        |
| Localidade: _____    |                |                        |
| Cód. Postal: _____ - |                |                        |
| 1º contacto: _____   |                | 2º contacto: _____     |
| Email: _____         |                |                        |

Obrigatório preencher com um **X**, na opção que estiver interessado/a. Aulas de grupo.

|                                                               |                                            |                                              |                                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| ENSINO NATACÃO (4 estilos de nado, viragens e mergulho)       | <input type="checkbox"/>                   | Sabe nadar? Sim <input type="checkbox"/>     | Não <input type="checkbox"/>      |
| Coloque um <b>X</b> no estilo/s de nado que sabe nadar:       |                                            |                                              |                                   |
| Crol <input type="checkbox"/>                                 | Costas <input type="checkbox"/>            | Bruços <input type="checkbox"/>              | Mariposa <input type="checkbox"/> |
| HIDROGINÁSTICA SÉNIOR (a partir de 60 anos de idade)          |                                            |                                              | <input type="checkbox"/>          |
| GINÁSTICA DE MANUTENÇÃO SÉNIOR (a partir de 60 anos de idade) |                                            |                                              | <input type="checkbox"/>          |
| HIDROGINÁSTICA (a partir de 16 anos de idade)                 |                                            |                                              | <input type="checkbox"/>          |
| GINÁSTICA DE MANUTENÇÃO (a partir de 16 anos de idade)        |                                            |                                              | <input type="checkbox"/>          |
| HIDROBIKE (a partir dos 16 anos)                              | Manhã (7h30-8h10) <input type="checkbox"/> | Tarde (19h10-19h50) <input type="checkbox"/> |                                   |
| 1 vez semana <input type="checkbox"/>                         |                                            | 2 vezes semana <input type="checkbox"/>      |                                   |

Encarregado de Educação (no caso do utente ser menor de 18 anos de idade).

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Nome Completo: _____        |  |
| Morada: _____               |  |
| Localidade: _____           |  |
| Cód. Postal: _____ -        |  |
| 1º contacto: _____          |  |
| 2º contacto: _____          |  |
| Email: _____                |  |
| _____, ____ de ____ de ____ |  |
| Assinatura: _____           |  |

## Informações sobre tratamento de dados pessoais

- Responsável pelo tratamento dos dados: Município de Gavião sito no Largo do Município, 6040-102 Gavião, telefone: 241 639 070, e-mail: geral@cm-gaviao.pt
- Encarregado de proteção de dados: O Encarregado de Proteção de Dados designado pelo Município de Gavião pode ser contactado através do e-mail: dpo@cm-gaviao.pt
- Finalidade do tratamento: Corresponde à finalidade do procedimento administrativo, isto é, ao pedido de inscrição na Piscina Municipal de Gavião.
- Licitude do tratamento: Cumprimento pelo Município das suas obrigações legais e das suas funções de interesse público e autoridade pública, enquanto órgão da Administração Pública.
- Dados pessoais e categorias: Os dados pessoais recolhidos são os necessários ao cumprimento da finalidade do presente procedimento administrativo, isto é, a inscrição na Piscina Municipal de Gavião.
- Destinatários dos dados pessoais: Os destinatários dos dados pessoais são os serviços municipais. Os dados pessoais apenas serão transmitidos a terceiros, nomeadamente outras entidades públicas, em cumprimento de obrigações legais.
- Prazo de conservação dos dados pessoais: O prazo necessário ao cumprimento da finalidade do tratamento, acrescido do prazo legalmente previsto para o arquivo dos documentos ou ficheiros onde os dados estão registados.
- Direitos que pode exercer: Confirmação de que os dados pessoais são objeto de tratamento; direito de acesso aos dados pessoais; direito de retificação; direito ao apagamento dos dados; direito à limitação do tratamento; direito de oposição ao tratamento; direito de retirar o consentimento em qualquer altura; e direito de apresentar reclamação à autoridade de controlo (CNPD). Poderá exercer estes direitos nos termos e condições previstos na legislação, mediante contacto e melhor esclarecimento com o Encarregado de Proteção de Dados.
- Outras informações: Não existem decisões automatizadas, nem a definição de perfis. Qualquer violação de dados pessoais será levada a conhecimento do interessado no prazo legal.
- Para mais informações, poderá consultar a política de privacidade presente no website: <https://www.cm-gaviao.pt/>