



Federação Portuguesa de Vela

(Inscrição ou revalidação de Licença Desportiva)

Todos os campos são de preenchimento obrigatório

Época Desportiva: 2018/2019

Nome do requerente: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Clube: _____

Morada do requerente: _____

Código Postal: _____ - _____ Telefone: _____ e-mail: _____

Doc. Identificativo nº: _____ Validade: ____/____/____ Contribuinte nº _____

Nome para cartão (Obrigatório primeiro e último nome. Max. 30 caracteres): _____

Marcar as categorias pretendidas

| Categorias | Tipos | | | | |
|---|---|---|------------------------------------|---|---|
| Praticante <input type="checkbox"/> | Regular <input type="checkbox"/> | | | | |
| | Especial <input type="checkbox"/> | Radiocontrole <input type="checkbox"/> | Kiteboard <input type="checkbox"/> | Prancha à Vela <input type="checkbox"/> | Tripulante de Cruzeiro <input type="checkbox"/> |
| | Escola de Vela <input type="checkbox"/> | (LD Escola de Vela garante seguro de acidentes pessoais, mas não habilita a competir) | | | |
| Treinador <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Árbitro <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Dirigente/Delegado <input type="checkbox"/> | Entidade (*) | | | | (*) filiada na FPV |

Caso o Requerente tenha sido portador de Licença Desportiva numa época anterior, mencionar:

Número da Licença: _____ Clube: _____

CONSENTIMENTO Regulamento Geral de Proteção de Dados

Eu, _____ (requerente) ou Encarregado de Educação de _____, autorizo que a FPV proceda ao tratamento dos dados recolhidos no formulário de inscrição/revalidação da licença desportiva com vista a dar cumprimento à obrigação contratual de acordo com as regras do financiamento ao desporto federado através do Instituto Português do Desporto e da Juventude (IPDJ), bem como à respectiva companhia de seguros no âmbito da apólice de acidentes pessoais vigente, tendo-me sido devidamente esclarecido, para todos os efeitos, que poderei, a qualquer momento e por acto inequívoco, retirar ou recusar tal consentimento.

DECLARAÇÃO (apenas para requerentes de Licença Desportiva de praticantes do escalão Infantis, Juvenis ou Juniores)

Eu, _____, Encarregado de Educação de _____, autorizo a sua participação, mediante inscrição submetida pelo seu clube, em todas as regatas ou atividades organizadas por qualquer das instituições filiadas na Federação Portuguesa de Vela, assumindo que participará voluntariamente. Assim, declaro conhecer e aceitar a regra 4 das Regras de Regata à Vela em vigor. Declaro também que o menor não possui quaisquer contra-indicações médicas para a prática da modalidade (facto comprovado pelo um exame médico-desportivo apresentado). Declaro também estar ciente de que, como em qualquer atividade física, podem acontecer lesões, fraturas e ferimentos no atleta durante os treinos e competições, resultantes de acidentes, sendo que não será atribuída nenhuma responsabilidade ao Clube, Autoridade Organizadora e/ou Federação. No entanto, caberá ao Clube/Autoridade Organizadora, mesmo ausente de responsabilidade, prestar auxílio médico ao atleta, desde que o mesmo esteja integrado formalmente no contexto (prova/treino), pelo que declaro também que, na minha ausência, autorizo o treinador acompanhante e/ou qualquer elemento da organização da competição/treino, ou atividade relacionada com a mesma, a decidir sobre as medidas que a equipa médica julgue necessárias em caso de urgência. Declaro também que autorizo a Autoridade Organizadora de qualquer evento a recolher e difundir a sua imagem, enquanto participante nesse evento, cedendo os direitos sobre todos os recursos audiovisuais recolhidos neste enquadramento. Por último, declaro que o meu educando poderá ser submetido a controlos antidopagem de acordo com os regulamentos em vigor da FPV, em qualquer prova ao longo da época desportiva a que diz respeito a licença desportiva, sem qualquer aviso ou autorização prévia.

Assinatura do requerente (ou do Encarregado de Educação se menor de idade): _____

Assinatura de um dirigente do clube e carimbo: _____ Data: ____/____/____

Anexos obrigatórios: Exame médico-desportivo (modelo IPDJ) – prescindem deste, as categorias de Escola de Vela, Treinador e de Dirigente/Delegado.