

PARTICIPAÇÃO DE EDUCANDO NO DESPORTO ESCOLAR

Autorização do(a) Encarregado(a) de Educação

(nome do E.E.) _____, portador(a) do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º _____, Encarregado de Educação de (nome do aluno) _____, nascido(a) a ____ / ____ / _____, com o Cartão de Cidadão/BI/Aut. Residência/Passaporte n.º _____, aluno(a) da Escola Secundária de Penafiel, da turma: _____, do _____ ano, com o n.º _____, declaro que autorizo e comprometo-me com a participação do meu educando nas atividades de treino da modalidade _____, 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 Escola ou por estruturas do Ministério da Educação.

Mais declaro que, é da minha responsabilidade a realização de um controlo médico prévio ao meu (minha) educando(a), de acordo com o estipulado nos n.ºs 1 e 2 do artigo 40.º da Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro.

No âmbito da participação no Desporto Escolar, o Ministério da Educação poderá recolher, utilizar ou fazer utilizar, reproduzir ou fazer reproduzir o nome, imagem, voz e prestação desportiva do(a) meu/minha educando(a), em situações individuais ou de grupo. Reconheço que se trata 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.

Autoriza, expressamente, a recolha, utilização e reprodução, mencionadas no parágrafo anterior? Sim Não

Modalidade	Assinala*	Horário dos Treinos					
		2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	Sábado
Desportos Gímnicos - GA			17:00-20:00	17:00-20:00			08:25-11:40
Orientação					14:15-16:55		
Natação			15:25-16:55				
Ténis			15:25-16:55	11:55-13:25	11:55-13:25		
Voleibol Fem. (Inf)		15:25-16:55		15:25-16:55			
Voleibol Fem. (Ini + Juv)		18:30-20:00			15:25-16:55 18:30-20:00	18:30-20:00	

*Assinala com (X) a modalidade em que te pretendes inscrever.

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: _____ Telefone do emprego: _____

e-mail: _____

Data: ____ / ____ / 20____

O (A) encarregado(a) de educação:

(Assinatura)