



Ficha de Inscrição

1. Dados pessoais

Nome:

Morada:

Código Postal:

Telefone:

Email:

Profissão:

BI/CC:

NIF:

Data de Nascimento:

Sexo: M F

2. Outras informações

Dias 13, 20 e 27 de outubro

Horário pretendido: 8:30 às 10:30 10:30 às 12:30

Vai usar equipamento próprio?

Bicicleta - Sim Não

Capacete - Sim Não

3. Pagamento

Antes de efetuar o pagamento, deve confirmar a existência de vaga, ligando para o tel. 213588515 / 213588553.

O pagamento, no valor de 19,70€ (dezanove euros e setenta cêntimos), deverá ser efetuado através de transferência bancária para o NIB **0007 0000 05030100192 23** ou IBAN **PT50000700000503010019223**

A inscrição só é considerada válida após o envio do comprovativo de pagamento.

Este curso destina-se a maiores de 14 anos, com mais de 1,55 m de altura. Os menores de 18 anos deverão entregar documento comprovativo, assinado pelos pais ou encarregado de educação, com a autorização expressa para a frequência do curso.

- Os dados pessoais recolhidos e autorizados destinam-se exclusivamente ao curso de “Iniciação à Bicicleta”, a decorrer nos dias 13, 20 e 27 de outubro de 2018. Após a realização do curso, os dados pessoais serão eliminados, exceto quando exista uma obrigação legal de conservação dos mesmos, nos termos do art. 17.º do



Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD, Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016). Como titular dos dados, tem o direito à retificação dos dados pessoais inexatos que lhe digam respeito (art. 16.º RGPD). Para além disso, no momento da recolha dos dados, terá de ser informado sobre os detalhes do tratamento previsto e terá de esclarecer quais os dados pessoais guardados e qual a finalidade da sua conservação. Quando os dados pessoais deixarem de ser necessários, poderá também exigir a sua eliminação ou a limitação do seu tratamento (arts. 17.º e 18.º RGPD). Caso, posteriormente, se oponha ao tratamento dos dados, estes deixarão de ser tratados, a não ser que o responsável pelo tratamento apresente razões imperiosas e legítimas para prosseguir com o tratamento, que prevaleçam sobre os seus interesses, direitos e liberdades.

Data e Assinatura

2018/10/___
