

ANO LETIVO 2018/2019
Autorização – DESPORTO ESCOLAR FUTSAL – Infantis B Masculinos
Horário dos Treinos


Dia	Hora	Local
Segunda-Feira	17h10 às 18h00	Pavilhão Desportivo EB 2,3 Prof. José Buisel
Quarta-feira	14h20 às 16h00	Pavilhão Desportivo EB 2,3 Prof. José Buisel

Eu, _____, Encarregado (a) de Educação do
aluno _____,

n.º _____ da turma _____, com o Cartão de Cidadão n.º _____, declaro que autorizo a participação do meu educando nos treinos do núcleo do Desporto Escolar de Futsal, nas atividades de competição e transportes associados às respetivas deslocações, quer sejam organizadas pela Escola ou por estruturas do Ministério da Educação. Mais declaro que o meu educando não apresenta problemas de saúde impeditivos da sua participação nesta atividade.

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 meu educando, em situações individuais ou de grupo. Reconheço 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.

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

Sim ____ Não ____

Caso seja necessário, poderei ser contactado (a) pelo telefone/telemóvel: _____.

Portimão, ____/____/ 2018

Assinatura do Encarregado de Educação

(Assinatura)

Professor Responsável

Mário Pinto


ANO LETIVO 2018/2019
Autorização – DESPORTO ESCOLAR FUTSAL – Infantis B Masculinos
Horário dos Treinos


Dia	Hora	Local
Segunda-Feira	17h10 às 18h00	Pavilhão Desportivo EB 2,3 Prof. José Buisel
Quarta-feira	14h20 às 16h00	Pavilhão Desportivo EB 2,3 Prof. José Buisel

Eu, _____, Encarregado (a) de Educação do
aluno _____,

n.º _____ da turma _____, com o Cartão de Cidadão n.º _____, declaro que autorizo a participação do meu educando nos treinos do núcleo de Desporto Escolar de Futsal, nas atividades de competição e transportes associados às respetivas deslocações, quer sejam organizadas pela Escola ou por estruturas do Ministério da Educação. Mais declaro que o meu educando não apresenta problemas de saúde impeditivos da sua participação nesta atividade.

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 meu educando, em situações individuais ou de grupo. Reconheço 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.

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

Sim ____ Não ____

Caso seja necessário, poderei ser contactado (a) pelo telefone/telemóvel: _____.

Portimão, ____/____/ 2018

Assinatura do Encarregado de Educação

(Assinatura)

Professor Responsável

Mário Pinto

