Declaração de Autorização para Treino Experimental

Eu, abaixo assinado(a), **_____**, portador(a) do Cartão de Cidadão n.º **_____** e com o contacto telefónico **_____** na qualidade de encarregado de educação do(a) atleta menor **_____**, nascido(a) em **___/___/_____**, autorizo o meu educando a participar num treino experimental de futebol.

Declaro ter sido informado(a) e estar ciente dos seguintes pontos:

1. O meu educando participará voluntariamente no treino experimental de futebol a realizar-se no dia **____/____/_____**, no campo de jogos Ringue de Vilar do Pinheiro, no horário das **___:___** às **___:___**.
2. A minha responsabilidade, enquanto encarregado(a) de educação, abrange a segurança do meu educando antes e depois do treino experimental.
3. Autorizo a equipa técnica a prestar os primeiros socorros ao meu educando, se necessário, bem como a acionar os serviços de emergência médica (INEM) em caso de lesão grave ou acidente durante a atividade.
4. A **AJAVP** não se responsabiliza por eventuais lesões ou acidentes que possam ocorrer durante a participação do meu educando no treino experimental, uma vez que esta é uma atividade voluntária e com riscos inerentes à prática desportiva.

5. Proteção de Dados (RGPD)

- Declaro ter sido informado de que os dados pessoais do(a) meu(minha) educando(a) e os meus próprios (nome, data de nascimento, contactos) serão recolhidos e tratados pela **AJAVP** para as seguintes finalidades: gestão do treino experimental, contacto em caso de emergência e, caso o(a) atleta venha a ser inscrito, para formalizar a sua filiação.
- Estes dados serão conservados de forma segura e apenas pelo período necessário para cumprir as finalidades indicadas, sendo posteriormente eliminados, a menos que o atleta se inscreva na associação.
- Tomo conhecimento de que, a qualquer momento, posso exercer os direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade dos dados, nos termos do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD). Para isso, devo entrar em contacto com a associação através de contato telefónico 917 194 933 .

Vilar do Pinheiro, **___/___/_____**

_____

[Assinatura do encarregado de educação]