

**Praia Sénior**  
**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

Candidatura N.º:

Este formulário destina-se a recolher informação referente ao candidato para integração no projeto *Praia Sénior 2021*.

**I. IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE**

Nome (completo) \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ anos

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Documento de identificação n.º \_\_\_\_\_

N.º Contribuinte \_\_\_\_\_ Cartão de Eleitor n.º \_\_\_\_\_

N.º Utente SNS \_\_\_\_\_ Subsistema de saúde: \_\_\_\_\_

Toma alguma medicação diária? Sim  Não

Se respondeu sim, qual/quais? \_\_\_\_\_

Existe algum tipo de limitação física que o/a impeça de participar nas atividades?

Sim  Não

Se respondeu sim, qual/quais? \_\_\_\_\_

Em caso de necessidade quem contatar? (*preenchimento obrigatório*)

Nome \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

**1. INDIQUE A PREFERÊNCIA PELO TURNO (1 a 2):**

1º Turno (5 a 16 de julho)  2º Turno (19 a 30 de julho)

## 2. DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE ✓

	Documento de identificação válido (cópia);
	Cartão de identificação fiscal (cópia);
	Cartão de utente (cópia);
	Boletim de vacinas atualizado (cópia);
	Declaração médica ou termo de responsabilidade assinado;
	Termo de Consentimento Informado assinado
	Declaração de Autorização para uso de imagem e som assinada

Assinatura do participante: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_

### A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Seleção: Sim  Não

Turno: 1º  2º

Valor(es) a pagar: 20 € Observações: \_\_\_\_\_



## TERMO DE RESPONSABILIDADE PRAIA SÉNIOR 2021

Eu, \_\_\_\_\_portador(a)  
Cartão do cidadão/Bilhete de Identidade/Título de residência n.º  
\_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente em  
(*morada completa*) \_\_\_\_\_código  
postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, declaro para os devidos  
efeitos que possuo aptidão física e psíquica para participar nas atividades do  
projeto Praia Sênior 2021.

Declaro ainda que tomei conhecimento do risco associado à participação das  
atividades programadas no Projeto Praia Sênior, nomeadamente no concerne  
à transmissibilidade do vírus Covid-19.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme documento de identificação)



## TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PRAIA SÉNIOR 2021

A sua participação no projeto Praia Sénior consiste em idas à praia, durante 10 dias consecutivos, de segunda a sexta, com partida às 08h00, em Queluz, Belas ou Casal da Barota (Massamá Norte) e regresso às 13h00, em transporte diligenciado pela União das Freguesias de Queluz e Belas (UFQB), acompanhado por monitor selecionado para o efeito e, por um colaborador da UFQB. Poderão ser realizadas atividades desportivas adaptadas (por exemplo, caminhadas à beira mar), promotoras de interação social e de um envelhecimento ativo e saudável.

A sua participação no projeto é completamente voluntária, assumindo que não existem desconfortos ou riscos associados da sua parte por participar neste projeto.

Se pretender algum esclarecimento adicional sobre este projeto contacte por favor o Gabinete de Ação Social, pelo email [acaosocial@ufqueluzbelas.pt](mailto:acaosocial@ufqueluzbelas.pt) ou pelo telefone 212698653.

Se pretender tem sempre a possibilidade de retirar o consentimento dado, por exemplo, enviando uma mensagem de correio eletrónico para o efeito.

Assim, declaro que sou candidato ao projeto Praia Sénior 2021, tenho 60 ou mais anos, sou residente na União das Freguesias de Queluz e Belas, li e entendi a declaração acima e que concordo em participar no mesmo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme documento de identificação)

## DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM E SOM

Eu, \_\_\_\_\_  
portador(a) documento de identificação n.º \_\_\_\_\_, válido  
até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente em (morada completa)  
\_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
, \_\_\_\_\_, declaro para os devidos efeitos que autorizo a  
captação da minha imagem em fotografia e vídeo e o registo da minha voz em  
áudio e vídeo, sem qualquer contrapartida financeira, para utilização pela  
União de Freguesias de Queluz e Belas (UFQB).

Mais declaro:

1. Ter plena consciência de que as imagens e os sons em causa poderão ser editados, copiados, exibidos, publicados ou distribuídos, sem o meu conhecimento;
2. Que renuncio ao direito de analisar ou aprovar previamente o produto final em que as referidas imagens ou som possam surgir;
3. Estar ciente de que este material é destinado exclusivamente a utilização com fins educacionais não lucrativos e dentro de uma área geográfica irrestrita, podendo o mesmo material ser apresentado por via eletrónica através da internet ou em ambiente educacional público, nomeadamente em apresentações em conferências, Assembleia de Freguesia, relatório de atividades, etc.

A presente declaração de autorização não tem limite temporal de vigência, nem limite geográfico de distribuição dos materiais objeto da mesma. Ao assinar a presente declaração reconheço que li e entendi totalmente o conteúdo da mesma, com a qual concordo. Neste contexto renuncio a todas e quaisquer reclamações contra pessoa ou organização que utilize este material para fins educacionais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

(Assinatura conforme documento de identificação)