

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA – PRAIA SÉNIOR 2024

Este formulário destina-se a recolher informação referente ao candidato para integração no projeto *Praia Sénior 2024*.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

Nome (completo) _____

_____ Data de nascimento ____/____/____ Idade: ____ anos

Morada _____

N.º _____ Andar _____ Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Documento de Identificação n.º _____ NIF _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, no âmbito do Regulamento Geral de Proteção de Dados – RGPD, de acordo com o Regulamento n.º 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, aprovado em 27 de Abril de 2016 e entrada em vigor a 25 de Maio de 2018, obrigatoriamente.

2. INFORMAÇÕES MÉDICAS DO PARTICIPANTE

Nº de Utente SNS _____ Subsistema de saúde _____

Toma medicação? Sim Não Se sim, qual? _____É portador de alguma doença que possa pôr em causa a sua saúde e a de terceiros? Sim Não

Se sim, qual? _____

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

Se sim qual? _____

3. IDENTIFICAÇÃO DE CONTACTO DE EMERGÊNCIAEm caso de necessidade quem contactar (**OBRIGATÓRIO**):

Nome _____

Parentesco _____ Telefone nº _____ Telemóvel nº _____

4. INDIQUE A PREFERÊNCIA PELO TURNO (1 a 2):1º Turno (03 a 14 de junho) 2º Turno (17 a 28 de junho)

Assinatura do participante: _____ Data ____/____/____

Recebido por: _____

A preencher pelos serviços da Junta de Freguesia de Queluz e Belas

Seleção: Sim Não Turno: 1º 2º

Valor(es) a pagar: 18€ (1º quinzena) - 20€ (2º quinzena)

Observaçõess _____

Data ____/____/____ A Técnica _____

DOCUMENTOS A ENTREGAR

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Documento de Identificação Válido (cópia) |
| <input type="checkbox"/> Cartão de Identificação Fiscal (cópia) |
| <input type="checkbox"/> Cartão de Utente (cópia) |
| <input type="checkbox"/> Boletim de Vacinas Atualizado (cópia) |
| <input type="checkbox"/> Declaração Médica ou Termo de Responsabilidade Assinado |
| <input type="checkbox"/> Termo de Consentimento Informado Assinado |
| <input type="checkbox"/> Declaração de Autorização para Uso de Imagem e Som Assinada |

TERMO DE RESPONSABILIDADE - PRAIA SÉNIOR 2024

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 Sénior 2023.

_____, _____ de _____ de 2024

(Assinatura conforme documento de identificação)

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO - PRAIA SÉNIOR 2024

A sua participação no projeto Praia Sénior consiste em idas à praia, durante 10 dias consecutivos (com interrupção nos dias 8 e 9 de junho), 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), acompanhada por monitor selecionado para o efeito, 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 ou pelo telefone 214 346 610 (opção 5).

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 2023, 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 2024

(Assinatura conforme documento de identificação)

Nota: Declaração de Preenchimento Obrigatório

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM E SOM

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 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 2024

(Assinatura conforme documento de identificação)

Nota: Declaração de Preenchimento Obrigatório