Missão Férias @Porto
CAMPOS DE FÉRIAS
Licença IPDJ - N.º 140/DRN

MUNICÍPIO AMIGO DO DESPORTO

Ficha de Inscrição

ADADA – Associação de Desporto Adaptado do Porto

16, 17, 18, 21 e 22 de dezembro, 2026
Pavilhão Municipal Pêro Vaz de Caminha

Nome completo (Participante)	

Morada		**Código Postal**	

Cartão de Cidadão	**NIF**	**Data de nascimento**

E-mail (Encarregado de Educação)	**Contactos** (Encarregado de Educação)	

Diagnóstico				
Comorbilidades/ Situações clínicas associadas	**Epilepsia** ☐ Sim ☐ Não	**Em caso de resposta "sim"** ☐ Controlada ☐ Não controlada		
	Alergias ☐ Sim ☐ Não	**Em caso de resposta "sim"** Qual? _____		
	Restrições alimentares ☐ Sim ☐ Não	**Em caso de resposta "sim"** Qual? _____		
Mobilidade e Acessibilidade	**Marcha autónoma** ☐ Sim ☐ Não	Marcha dependente de terceiros ☐ Sim ☐ Não		
	Necessidade de acessibilidades arquitetónicas disponíveis? ☐ Sim ☐ Não			
Medicação	☐ Sim ☐ Não	**Em caso de resposta "sim"** Qual? _____		
		Autonomia para a toma? ☐ Sim ☐ Não	**Horários para a administração:** _____	
Cuidados específicos				

A preencher pelos serviços: **N.º de Aderente** _____

Porto.

Informação sobre o tratamento de dados pessoais

1. Responsável pelo tratamento

Ágora – Cultura e Desporto do Porto, E.M., S.A.

2. Dados Pessoais Recolhidos

Os dados pessoais recolhidos incluem:

- Dados de identificação: nome, morada, número do cartão de cidadão, NIF, data de nascimento do participante;
- Dados de contacto: e-mail e telefone do encarregado de educação;
- Dados de identificação da pessoa autorizada a levantar o participante: nome e número do Cartão de Cidadão;
- Dados clínicos (se aplicável): informações relacionadas com condições de saúde que exijam cuidados específicos (mediante consentimento);
- Imagens e/ou vídeos captados durante as atividades (mediante consentimento).

3. Finalidade e Licitude para o Tratamento dos Dados

Os dados recolhidos serão tratados exclusivamente para:

- Gestão da inscrição e participação no Programa Municipal *MissãoFérias@Porto*, comunicação com os encarregados de educação e/ou pessoa autorizada (base legal: execução de contrato);
- Gestão do seguro de acidentes pessoais contratado (base legal: execução de contrato e cumprimento de obrigações legais);
- Garantia da segurança e bem-estar do participante, incluindo cuidados em caso de condições clínicas especificas (base legal: consentimento explícito para dados relativos à saúde);
- Recolha e utilização de imagens do participante durante as atividades, para fins de promoção e divulgação das atividades realizadas (base legal: consentimento).

4. Partilha de Dados com Terceiros

Os dados pessoais poderão ser partilhados com:

- A companhia de seguros com quem a Ágora celebrou um contrato de seguro de acidentes pessoais obrigatório, na medida necessária para a gestão de sinistros ou cumprimento de obrigações legais;
- Profissionais de saúde, em caso de emergência médica, quando necessário para proteger a vida ou a integridade física do participante.

Os dados não serão partilhados com terceiros sem o consentimento prévio do encarregado de educação, salvo quando exigido por lei.

5. Prazo de Conservação dos Dados

- Os dados serão conservados durante a vigência do contrato e por um período subsequente de 10 anos;
- Os dados relativos à saúde dos participantes serão eliminados no prazo máximo de 30 dias após a conclusão do programa.

6. Direitos dos Titulares dos Dados

Os titulares dos dados têm os seguintes direitos:

- Aceder, retificar ou atualizar os seus dados pessoais;
- Solicitar a eliminação dos dados, quando aplicável;
- Limitar ou opor-se ao tratamento dos dados;
- Retirar o consentimento, no caso de dados relativos à saúde ou imagens;
- Apresentar reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD), caso entenda que os seus direitos foram violados.

Para mais informações sobre as práticas de privacidade e proteção de dados pessoais da Ágora, poderá ser consultada a sua política de privacidade em ***www.agoraporto.pt/legal/politica-de-privacidade***, ou contactada a encarregada de proteção de dados, através do e-mail ***dpo@agoraporto.pt***.

☐ Autorizo a recolha e tratamento dos dados pessoais relativos a cuidados especiais de saúde do meu educando, nos termos acima referidos.

☐ Autorizo a captação de imagens (fotografia e vídeo) do meu educando, nos termos acima referidos.

Declaro que tomei conhecimento do tratamento de dados pessoais nos termos acima indicados.

Porto, ____ de _____ de 2026.

O Encarregado de Educação

_____

Missão Férias @Porto
CAMPOS DE FÉRIAS
Licença IPDJ - N.º 140/DRN

MUNICÍPIO AMIGO DO DESPORTO

Termo de Responsabilidade

Participantes com diagnóstico – Art. 5.º Regulamento Missão Férias@Porto

Eu, _____

abaixo assinado, portador(a) do documento de identificação civil n.º _____ , válido até ___ / ___ / _____ ,

na qualidade de Encarregado de Educação do menor, _____

_____, declaro expressamente e para os devidos efeitos, que:

1. O meu educando encontra-se em condições de saúde adequadas à frequência da *Missão Férias@Porto* – Natal 2026, na modalidade de desporto adaptado.

Porto, ____ de _____ de 2026.

O Encarregado de Educação

_____

* Obrigatória a apresentação do BI / CC do Encarregado de Educação e Educando