

Missão Férias@Porto

Campos de Férias 2026

Licença IPDJ - N.º 140/DRN



Ficha de Inscrição ADADA – Associação de Desporto Adaptado do Porto

Nome completo (Participante)	
------------------------------	--

Morada		Código Postal	
--------	--	---------------	--

Cartão Porto. N.º	Cartão de Cidadão N.º	NIF	Data de nascimento

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

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

Inscrição por: A Aventura • D Descoberta • F Fantasia								
Polos	Semana							
	1 06.07 - 10.07	2 13.07 - 17.07	3 20.07 - 24.07	4 27.07 - 31.07	5 03.08 - 07.08	6 10.08 - 14.08	7 17.08 - 21.08	8 24.08 - 28.08
C. D. Monte Aventino	F <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
Pavilhão Manoel de Oliveira	A <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>

A preencher pelo funcionário:	N.º de Aderente		Valor a pagar	
-------------------------------	-----------------	--	---------------	--



A sua privacidade é importante para nós!

A Ágora – Cultura e Desporto do Porto, E.M., S.A., responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos no âmbito do Programa *MissãoFérias@Porto*, assegura que este será efetuado no respeito pelo Regulamento (UE) 2016/679 de 27 de abril - Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD).

1. 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).

2. Finalidade e Licitude para o Tratamento dos Dados

Os dados recolhidos serão tratados exclusivamente para:

- Gestão da inscrição e participação no Programa *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 específicas (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).

3. 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.

4. 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.

5. 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 email 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 2026

Licença IPDJ - N.º 140/DRN



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 – Verão 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