



1. DADOS SOBRE PARTICIPANTE

Nome _____ Escola Dragon Force _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Nif _____ ou N° de Passaporte _____

Código Postal _____ - _____ Concelho _____

Como teve conhecimento do Super-Camp Dragon Force? _____

É federado? Sim Não Se sim, em que clube compete? _____

Email Encarregado de Educação _____

Contacto Encarregado de Educação _____

2. DADOS SOBRE A INSCRIÇÃO

Escola Dragon Force escolhida (Edição Páscoa)

Dragon Force Viseu (14 a 17 de abril)

Dragon Force Penafiel (7 a 11 de abril)

Especial Guarda-Redes (9 a 11 de abril | Colégio de Ermesinde)

Posição Jogador de campo Guarda Redes

3. OBSERVAÇÕES

4. A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Verificado por _____ Data ____ / ____ / ____



5. CONDIÇÕES DE SAÍDA

O participante está autorizado a sair sozinho Sim Não

Quem pode vir buscar

1	Nome _____	CC _____
	Parentesco/Relação _____	Telemóvel _____
2	Nome _____	CC _____
	Parentesco/Relação _____	Telemóvel _____
3	Nome _____	CC _____
	Parentesco/Relação _____	Telemóvel _____

6. DECLARAÇÃO

Declaro, como encarregado de educação do aluno supra identificado, que autorizo a sua inscrição no FC Porto Dragon Force Super-Camp e tenho conhecimento dos regras gerais de funcionamento, em particular do seu regulamento e das condições do seguro obrigatório pelo qual está abrangido. Declaro também que autorizo a saída do meu educando no final das atividades, de acordo com a opção de saída assinalada. Declaro que autorizo a participação do meu educando em todas as atividades inseridas no programa de férias. Mais declaro que o meu educando possui robustez física para a prática desportiva.

Declaro ainda que tomei conhecimento das situações de risco e procedimentos que deverão ser cumpridos por mim e pelo meu educando de forma a mitigá-los de acordo com o plano de contingência do evento.

Assinatura Encarregado de Educação _____
(Corresponde à assinatura conforme o CC)

7. A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Verificado por _____ Data ____/____/____



1. DADOS SOBRE O PARTICIPANTE

Nome _____

2. DADOS MÉDICOS

- | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bronquite | <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Alergias |
| <input type="checkbox"/> Otite | <input type="checkbox"/> Sarampo | <input type="checkbox"/> Papeira |
| <input type="checkbox"/> Varicela | <input type="checkbox"/> Asma | <input type="checkbox"/> Covid-19 |

Que lesões já teve? _____

Medicação habitual _____

Medicação SOS _____

Já esteve hospitalizado? Sim Não Qual a razão? _____

3. DECLARAÇÃO

Declaro, como encarregado de educação do aluno supramencionado, que autorizo a partilhada informação com os departamentos transversais da Escola Dragon Force de modo a intervirem de forma ajustada junto do aluno quando necessário.

Assinatura Encarregado de Educação _____

(Corresponde à assinatura conforme o CC)

Data ____ / ____ / ____

4. OBSERVAÇÕES

5. A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Verificado por _____ Data ____ / ____ / ____



DECLARAÇÃO E CONSETIMENTO PRÉVIOS À POLÍTICA DE PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Em conformidade como Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679, a FC Porto - Futebol, SAD, informa que:

- Apenas recolhe os dados pessoais indispensáveis à inscrição do participante nos programas de férias.
- Os seus dados só serão tratados de acordo com as finalidades para que foram recolhidos e conservados apenas pelo período de tempo necessário ao cumprimento destas finalidades, sempre obedecendo aos prazos fixados na lei e/ou pareceres da autoridade de controlo nacional
- O titular de dados pessoais pode, a qualquer momento, revogar o consentimento prestado, bastando o contacto através do e-mail dragonforce@fcporto.pt, dizendo que não quer ser contactado para receber as nossas informações e campanhas promocionais.
- O titular dos dados pessoais pode ainda exercer os seus direitos de acesso, retificação, esquecimento, portabilidade, limitação, informação e o direito à oposição, mediante contacto como Encarregado de Proteção de Dados, através do e-mail dpo@fcporto.pt ou enviando uma comunicação para Via FC Porto, Estádio do Dragão, Entrada Poente, Piso 3, 4350-415, Porto.

Para mais informações consulte a Política de Privacidade e Proteção de Dados do Futebol Clube do Porto disponível em www.fcporto.pt.

- Consinto receber informações comerciais e promocionais sobre produtos e serviços prestados por qualquer uma das empresas do Grupo FC Porto, bem como informações exclusivas de parceiros comerciais do FC Porto.
- Consinto a captação e utilização de imagens (fotografia e/ou video) e som do meu educando no âmbito da promoção, comunicação e informação da Dragon Force.

Assinatura Encarregado de Educação _____

(Corresponde à assinatura conforme o CC)

Porto, _____ de _____ de _____

Envia para: dragonforce@fcporto.pt