



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 Verão)

- ☐ Dragon Force Braga (30 Junho a 4 Julho)
- ☐ Dragon Force Lisboa (7 a 11 Julho)
- ☐ Dragon Force Coimbra (7 a 11 Julho)
- ☐ Dragon Force Colégio de Ermesinde (14 a 18 Julho)
- ☐ Dragon Force Colégio São Gonçalo (7 a 11 Julho)
- ☐ Dragon Force Gondomar (14 a 18 Julho)
- ☐ Dragon Force Grijó (7 a 11 Julho)
- ☐ Dragon Force Famalicão (30 Junho a 4 Julho)
- ☐ Dragon Force Penafiel (30 Junho a 4 Julho)
- ☐ Dragon Force Rio Meão (14 a 18 Julho)
- ☐ Dragon Force Valadares (7 a 11 Julho)
- ☐ Dragon Force Viana do Castelo (14 a 18 Julho)
- ☐ Dragon Force Viseu (30 Junho a 4 Julho)

Posição ☐ Jogador de campo ☐ Guarda Redes



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 das 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 ____ / ____ / ____

FICHA DE DADOS MÉDICOS

SUPER CAMP

by FC Porto



1. DADOS SOBRE O PARTICIPANTE

Nome _____

2. DADOS MÉDICOS

- ☐ Bronquite
- ☐ Diabetes
- ☐ Alergias
- ☐ Otite
- ☐ Sarampo
- ☐ Papeira
- ☐ Varicela
- ☐ Asma
- ☐ 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

¹O Grupo Futebol Clube do Porto é constituído pelas seguintes empresas:
Futebol Clube do Porto, PortoEstádio - Gestão e Exploração de Equipamento Imobiliário, S.A., PortoComercial-Sociedade de Comercialização, Licenciamento e Sponsorização, S.A., EUROANTAS - Promoção e Gestão de Empreendimentos Imobiliários, S.A., FC Porto - Futebol, S.A.D., FCPorto Multimedia - Edições Multimédia, S.A., Fundação Portogaia para Desenvolvimento Desportivo, FC Porto-, Partilhados, S.A., PORTOSeguro - Sociedade Mediadora de Seguros do Porto, Lda., FCP Media, S.A., Dragon Tour - Agência de Viagens, S.A., Avenida dos Aliados - Sociedade de Comunicação, S.A., Miragem-Produção Audiovisual, S.A.
PDF018.01 DeclaracaoConsentimentoDragonForce_FC