

DADOS DA(O) MEMBRO PROPOSTO

NOME: _____ DATA NASC.: _____

BI/CC N.º: _____ CONTRIBUINTE N.º: _____

MORADA: _____ CÓD. POSTAL: _____

FREGUESIA: _____ CONCELHO: _____ DISTRITO: _____

TELEFONE/TELEMÓVEL: _____ EMAIL: _____

PROFISSÃO: _____

CASO TENHA ALGUMA EXPERIÊNCIA/FORMAÇÃO NAS ATIVIDADES PROMOVIDAS PELO ARCM, POR FAVOR DESCRIMINE-AS:

AUTORIZAÇÃO - MENORES 18 ANOS

Eu, _____ (nome do encarregado de educação), tendo o BI/CC n.º _____ e sendo _____ (grau de parentesco) do membro proposto, autorizo o mesmo a aderir ao ALTO RELEVO - Clube de Montanhismo.

Anexar cópia do BI/CC do Encarregado de Educação)

ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (conforme BI/CC)

RGPD / DECLARAÇÃO / TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, supra mencionado como Membro Proposto / Encarregado de Educação do Membro Proposto, declaro concordar com o seguinte:

- Ao abrigo Regulamento n.º 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de Abril de 2016, doravante **RGPD**, que estabelece as regras relativas à proteção, tratamento e livre circulação dos dados pessoais das pessoas singulares e que se aplica diretamente a todas as entidades que procedam ao tratamento desses dados, em qualquer Estado membro da União Europeia, nomeadamente Portugal, **autorizo** que os meus dados sejam tratados no ARCM para as demais necessidades inerentes ao funcionamento do Clube, para o cumprimento de imposições legais e sempre que necessário, para lhe prestar serviços e informações da vida associativa. Caso pretenda efetuar alguma alteração, limitação, eliminação dos seus dados pessoais, poderá fazê-lo a qualquer momento comunicando esse facto para o email dpo@altorelevo.org

- Tenho conhecimento das características das atividades que me proponho participar;

- Tenho conhecimento que estas atividades são de risco acrescido, que envolvem situações de difícil controlo e exigem conhecimentos técnicos específicos;

- Tenho conhecimento que é da minha responsabilidade efetuar um seguro de acidentes pessoais para as atividades que realizarei, seguro este que poderá ser feito por intermédio do ARCM ou a nível particular;

- Garanto ao ARCM que, de acordo com o n.º 2 do artigo 40 da lei de bases da atividade física e do desporto aprovada pela lei 5/2007 de 16 de janeiro, que sou física e mentalmente saudável e que desconheço qualquer razão médica que me impeça de realizar este tipo de atividades que são fisicamente e psicologicamente bastantes exigentes;

- Garanto igualmente que, durante as atividades, respeitarei as regras de conduta para com o meio ambiente e cumprirei as regras estabelecidas pelos organizadores das atividades;

- Declaro saber nadar, o que é fundamental para a prática da Canyoning sim não

- Declaro ter conhecimento e o dever de cumprir os Estatutos do ARCM assim como o respetivo Regulamento Interno;

- Declaro ser responsável pelo equipamento cedido pelo ARCM para a prática das atividades;

- Declaro saber que é da minha responsabilidade atualizar qualquer dado pessoal sempre que haja alteração

Data: _____

Assinatura Membro Proposto: _____

(conforme consta no BI/CC)

Jóia de Inscrição = até 10 anos = **isento** >=10 anos = **7,50€** Quotas: Mês admissão = **isento** até 10 anos = **isento** 10 anos até 18 anos = **0,50€** >=18 anos = **2,00€**

Formas de pagamento: **Numerário, Cheque** (à ordem de ALTO RELEVO - Clube de Montanhismo), **Transferência bancária (IBAN: PT50 0033 0000 45697944802 05)**

A PREENCHER PELO ARCM

Jóia de inscrição: paga isento Admissão a: _____ com o núm.: _____

Observações: _____

O Presidente Direção