



Município de
Resende

FICHA DE INSCRIÇÃO

“III Perícia a Duas Rodas”

Jardim 25 de abril e frente a Câmara Municipal | 15 de setembro | 15H00

Inscrições até dia 09 de setembro

Nome: _____ Data nascimento: ____/____/____

Morada: _____ CP: ____ - ____ NIF: _____

Contacto: _____ Email: _____

Qualidade em que se inscreve:

- Próprio;
 Pai / Mãe de menor;
 Representante de menor;

Prova em que se pretende inscrever:

- Prova 1 – Triciclos – Faixa Etária dos 2 aos 4 anos;
 Prova 2 – Triciclos / Bicicletas – Faixa Etária dos 5 aos 7 anos;
 Prova 3 – Bicicletas – Faixa Etária dos 8 aos 11 anos;
 Prova 4 – Bicicletas – Faixa Etária dos 12 aos 15 anos;

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

(Nome) _____ autorizo o tratamento dos meus dados pessoais (nome, data de nascimento, contacto telefónico e morada, código postal, localidade e freguesia), pelo Município de Resende, no âmbito da inscrição na atividade “III Perícia a Duas Rodas”, mencionados em epígrafe, nos termos e para os efeitos previstos no artigo 13.º do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de Abril de 2016, e declaro que fui informado do prazo de conservação dos dados acima indicados.

Autorizo não autorizo a recolha e divulgação da minha imagem (fotografia e vídeo) na Internet (facebook, youtube, página do Município) e no Painel Municipal de Multimédia, pelo Município, no âmbito do evento em causa, e refiro que estou ciente do prazo de preservação de 10 anos daquela recolha.

Mais declaro que tomei conhecimento do direito de, a qualquer momento, requerer o acesso, retificação, apagamento ou limitação dos dados pessoais supramencionados, através do encarregado de proteção de dados, dpo@cm-resende.pt.

Resende, ____ de _____ de 2024.

O (A) Titular dos Dados