

MINUTA INDIVIDUAL DE APTIDÃO FÍSICA INDIVIDUAL

Equipa: _____ Local: _____

A Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro - Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto – considera no n.º 2 do Artigo 40.º, que no âmbito das atividades físicas e desportivas não federadas, que “constitui especial obrigação do participante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contraindicações para a sua prática”.

Assim, deixa de ser obrigatória a apresentação de exame médico, para a prática não federada, cabendo ao participante assegurar que não tem quaisquer contraindicações para a prática de atividade física e desportiva em que pretenda envolver-se.

De acordo com a acima exposto, eu _____, com o BI / CC n.º _____ e data de nascimento ___/___/___, declaro que tomei conhecimento da legislação em vigor e declaro não ter quaisquer contraindicações físicas e de saúde conhecidas, para a prática do walking football no âmbito do programa Walking Football Portugal.

Mais declaro que, caso no futuro as minhas condições atuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar os responsáveis pela modalidade.

Concordo igualmente de fornecer à entidade supracitada os meus dados pessoais, não sensíveis, para a inscrição nesta modalidade e manifesto o meu consentimento expresso e voluntário para o uso das minhas imagens (fotografia e vídeo) e som para uso exclusivo da promoção e formação do Walking Football.

Por ser verdade, e por me ter sido pedido, passo este termo de responsabilidade que dato e assino.

_____, _____ de _____ de 202__

(Assinatura conforme documento de identificação)