



**GONDOMAR**  
*é D'ouro*

MUNICÍPIO DE GONDOMAR

MUNICÍPIO DE GONDOMAR  
Divisão de Desenvolvimento Social



## ANEXO I

# IDADE D'OURO ATIVA

Ficha de pedido de Inscrição n.º \_\_\_\_\_

Cartão Idade D'Ouro Nº \_\_\_\_\_

Território 1º \_\_\_\_\_

2º \_\_\_\_\_

(Indicar a ordem de prioridade do território pretendido)

### Modalidades:

. Ginástica Sénior

. Sénior Move

(Indicar, com 1º e 2º, a ordem de prioridade da modalidade pretendida)

NOME \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ LOCALIDADE \_\_\_\_\_

Nº BI/CC \_\_\_\_\_ IDADE \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

CONTACTOS: TELEMÓVEL \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

Gondomar, \_\_\_\_\_, de outubro de 20\_\_\_\_.

**ASSINATURA**

Declaro que tomei conhecimento, aceito as Normas de Funcionamento da iniciativa IDADE D'OURO ATIVA e autorizo a captação e utilização de imagens por parte do Município de Gondomar.

### Atestado Médico

Antes do início da atividade, devem proceder, nos locais da inscrição, à entrega do atestado médico, conforme nº 2 do artigo 5º das normas de funcionamento.

### Proteção de Dados

A Câmara Municipal de Gondomar garante a salvaguarda do direito à proteção de todos os Dados Pessoais, nos termos do disposto na Lei n.º 67/98, de 26 de Outubro (Lei da Proteção dos Dados Pessoais), que sejam prestados voluntariamente pelo seu titular.

### A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA DIVISÃO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

**Proposta** O/a aderente ao Programa Idade D'OURO reúne/não reúne os critérios de seleção, tal como nº 5 do artigo 5º das Normas de Funcionamento da Iniciativa Idade D'OURO ATIVA.

Data / / O/A Funcionário/a.

CMG/DDS/Ficha de Pedido de Inscrição na iniciativa IDADE D'OURO ATIVA  
Anexo I