ÉPOCA 2023 / 2024

(A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA A.F.S.A)
DATA DE ENTRADA DA INSCRIÇÃO
_____ / _____ / 20____
RÚBRICA ____________________

FICHA INDIVIDUAL DE INSCRIÇÃO NA A.F.S.A

ESCALÃO DE:

VETERANOS ☐ SENIORES ☐

INSCRIÇÃO ANTERIOR NA AFSA / CLUBE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CARTÃO DA A.F.S.A. Nº. ☐☐☐☐

IDENTIFICAÇÃO DO ASSOCIADO (Equipa)

IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA ☐ / ELEMENTO ☐

NOME COMPLETO

DADOS PESSOAIS

DATA DE NASCIMENTO: ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ NACIONALIDADE:
(DIA) (MÊS) (ANO)

CARTÃO CIDADÃO / CARTA DE CONDUÇÃO / PASSAPORTE / AUT. RESIDÊNCIA Nº:

MORADA (FREGUESIA)

CONCELHO:

NOTIFICAÇÃO DE PRIVACIDADE

Os dados pessoais recolhidos neste formulário serão tratados pela AFSA – Associação de Futebol de Salão Amador de Vila Nova de Famalicão e/ou pelos clubes e respectivas entidades, Associação de Futebol de Braga e da Federação Portuguesa de Futebol, para efeitos de inscrição em competições desportivas organizadas pela AFSA.

Poderá exercer a qualquer momento, o direito de acesso, rectificação, anulação, oposição ou eliminação dos seus dados pessoais, dos casos legalmente admitidos, incluíndo a revogação do consentimento, quando necessário. Para tal deverá enviar um pedido à respectiva Associação e/ou clube através do envio de uma comunicação, ou solicitando o "Formulário de Exercício dos Titulares dos Dados Pessoais" na sede da AFSA, ou através do e-mail: afsa.direcao@sapo.pt.

A recolha e processamento dos dados pessoais não excederão as finalidades acima referidas, que englobam além da obrigação legal de identificação do atleta, diligências para efeitos de participação em competições desportivas.

O não fornecimento destes dados enviabiliza a inscrição na respectiva competição desportiva. Os dados pessoais não serão partilhados com terceiros a não ser mediante o seu consentimento ou quando exigido por lei.

Fui notificado da política de privacidade e autorizo a utilização dos direitos de imagem na presente época pela AFSA, no Cartão de Atleta, Site, Redes Sociais da AFSA e Meios de Comunicação Social.

ASSINATURAS
(Conforme documento de identificação)

ATLETA / ELEMENTO: ____

P`la Direcção do Associado: ____

Carimbo do Associado

Data da inscrição: _____ /_____ / 202_____

RESERVADO AOS SERVIÇOS DA A.F.S.A.

A INSCRIÇÃO CUMPRE OS REGULAMENTOS EM VIGOR ☐ A INSCRIÇÃO FOI RECUSADA DEVIDO A: SUSPENSÃO DISCIPLINAR ☐

FALTA DE DOCUMENTOS ☐ PREENCHIMENTO INCOMPLETO ☐ FALTA DE EXAME MÉDICO DE APTIDÃO DESPORTIVA ☐

MOD. 2