



Época Desportiva: 2024/2025

Federação Portuguesa de Vela

(Inscrição ou revalidação de Licença Desportiva)

Anexos obrigatórios: Exame médico-desportivo (modelo IPDJ) – prescindem deste, as LD Escola de Vela, Treinador e de Dirigente/Delegado.

Nome do requerente: _____ Género: M ☐ F ☐

Data de nascimento: ____/____/____ Clube: _____

Morada do requerente: _____

Código Postal: _____ - _____ Telefone: _____ E-mail: _____

Doc. Identificativo nº: _____ Nacionalidade: _____ Contribuinte nº _____

Portador de Deficiência: Sim ☐ Não ☐ Se sim, qual? Visual ☐; Auditiva ☐; Intelectual ☐; Amputados ☐; Paralisia Cerebral ☐

Física ou Motora ☐; Vertebro-Medulares ☐; Outros _____

Categorias

Praticante ☐ (Escolha apenas uma subcategoria)	Regular ☐	(Regular: Habilita a competir em todas as Disciplinas / Classes)			
	Especial ☐	Radiocontrole ☐	Kiteboard ☐	Prancha à Vela ☐	Tripulante de Cruzeiro ☐
	Escola de Vela ☐	(LD Escola de Vela garante seguro de acidentes pessoais, mas não habilita a competir)			
Treinador ☐ (Escolha as subcategorias)	Vela ☐	Grau _____	Estagiário Grau _____		
	Kiteboard ☐	Grau _____	Estagiário Grau _____		
Árbitro ☐ (Escolha as subcategorias)	Juiz de Regata ☐	Grau _____			
	Oficial de Regata ☐	Grau _____			
	Medidor ☐	Grau _____			
	Class.Funcional ☐	Grau _____			
	Juiz-Árbitro ☐	Grau _____			
Dirigente/Delegado ☐	Entidade (*) _____ (*) filiada na FPV				

Caso o Requerente tenha sido portador de Licença Desportiva numa época anterior, mencionar:

Número da Licença: _____ Clube: _____

CONSENTIMENTO Regulamento Geral de Proteção de Dados

Eu, _____ (requerente ou titular do poder paternal do menor requerente), autorizo que a FPV proceda ao tratamento dos dados recolhidos no formulário de inscrição/revalidação da licença desportiva com vista a dar cumprimento às obrigações contratuais, bem como para a companhia de seguros no âmbito da apólice de acidentes pessoais vigente. Sei que poderei, a qualquer momento e por ato inequívoco, retirar ou recusar tal consentimento.

DECLARAÇÃO (apenas para requerentes com Licença Desportiva de praticantes nos escalões Infantil, Juvenil ou Júnior)

Eu, _____, titular do poder paternal, autorizo a participação do requerente, menor, mediante inscrição submetida pelo seu clube, em todas as competições do Calendário Anual de Provas da FPV, assumindo que participará voluntariamente por sua conta e risco, pelo que, desta forma, declaro conhecer e aceitar expressamente a regra 3 das Regras de Regata à Vela em vigor por me ter sido dada a conhecer integralmente.

Declaro que o requerente, menor, não possui quaisquer contraindicações médicas para a prática da modalidade (conforme exame médico-desportivo apresentado). Declaro saber que poderão acontecer acidentes durante os treinos e competições e que caberá ao Clube/Autoridade Organizadora (AO), mesmo ausente de responsabilidade, prestar auxílio médico ao atleta. Assim declaro que autorizo, na minha ausência, a que decidam sobre as medidas que a equipa médica julgue necessárias em caso de urgência. Autorizo ainda, ao abrigo e no estrito cumprimento do Regime Geral da Proteção de Dados em vigor (RGPD), a recolha e difusão da imagem do Requerente, sendo cedidos todos os seus direitos para efeitos de recolha de dados ao nível de recursos audiovisuais e de imagem colhidos na prática. Declaro, por fim, que o meu educando requerente poderá ser submetido a controlos antidopagem, em qualquer prova ao longo da época desportiva a que diz respeito a licença desportiva, sem qualquer aviso ou autorização prévia nos termos da Lei em vigor.

Assinatura do requerente(ou do Encarregado de Educação se menor de idade): _____

Assinatura de um dirigente do clube e carimbo: _____ Data: ____/____/____