



TERMO DE RESPONSABILIDADE – DELEGADO/DIRIGENTE

Eu, _____ portador do documento de identificação
(BI/Cartão de Cidadão/Passaporte/Outro)* n.º _____ válido até ____/____/____
residente em _____ código postal ____ -
_____ Localidade _____

* riscar o que não interessa

Declaro que :

_____ Participar nas **Olisipíadas** integrando a Equipa da Freguesia como Treinador/Técnico, acompanhado e zelando pelo bem-estar, bom comportamento e espírito desportivo dos meus atletas, conforme os regimentos das **Olisipíadas**.

_____ Assumo nos termos e para efeitos do disposto no n.º 2 do Art.º 40º da Lei n.º 5/07, de 16 de janeiro (Lei de bases da Atividade Física e do Desporto), a especial obrigação nela consignada e informo que me assegurei previamente junto da entidade médica de que não tem quaisquer contraindicações para a prática da atividade ou exercício que pretende desenvolver no âmbito das **Olisipíadas**.

_____ Autorizo que sejam capturadas imagens no âmbito das **Olisipíadas**, com respeito pela legislação vigente e para uso exclusivo em ações de divulgação e promoção deste evento ou do município de Lisboa.

_____ Autorizo que os dados da presente inscrição sejam utilizados pela Câmara Municipal de Lisboa e Juntas de Freguesia para uso exclusivo com efeitos de organização, promoção e divulgação das **Olisipíadas**.

(assinatura do delegado/dirigente)

Lisboa, _____
(dia) (mês) (ano)