



CURSO DE CANDIDATO A ÁRBITRO

(Curso de Formação Inicial Nível 1)

FUTEBOL: **FUTSAL:** **AMBOS:**

(Assinalar com uma cruz o quadrado em que está interessado/a)

Nome: _____

Filiação: Pai: _____ **Mãe:** _____

Naturalidade/Freguesia: _____

Morada: _____

Código Postal (atualizado): _____ - _____

Telefone: _____ **Telemóvel** _____

Estado Civil: _____ **Data Nascimento:** ____ / ____ / ____ **Idade:** _____

Cartão Cidadão/BI: _____ - _____ **Validade:** _____

Habilitações Literárias (completas): _____

Profissão: _____ **Local de Trabalho:** _____

Observações: _____

E-Mail (em maiúsculas): _____

NIF: _____ **IBAN (composto por 25 dígitos):** PT50 _____

Local, Data e Assinatura: _____



CURSO DE CANDIDATO A ÁRBITRO

(Curso de Formação Inicial Nível 1)

NOTIFICAÇÃO DE PRIVACIDADE

“Os dados pessoais recolhidos neste formulário serão tratados pela Associação de Futebol de Coimbra, para efeitos de inscrição em competições desportivas organizadas pela AFC ou por si delegadas/autorizadas. Poderá exercer, a qualquer momento, o direito de acesso, retificação, anulação, oposição ou eliminação dos seus dados pessoais, nos casos legalmente admitidos, incluindo a revogação do consentimento, quando haja lugar. Para tal, deverá enviar um pedido à AFC através do envio de uma comunicação, selecionando o assunto “Dados Pessoais”. A recolha e processamento dos dados pessoais não excederá as finalidades acima referidas, que englobam para além da obrigação legal de identificação do árbitro(a) para efeitos de participação em competições desportivas, o processamento automático de dados, incluindo a definição de perfis, para efeitos de tomada de decisões que fomentem o desenvolvimento da atividade física e do desporto, e a sua publicação no portal da AFC para arquivo de interesse público. O não fornecimento destes dados inviabiliza a inscrição. Os seus dados pessoais não serão partilhados com Terceiros, a não ser mediante o seu consentimento ou do seu representante legal, ou quando exigido por lei ou para responder ao processo legal.”

Fui notificado da política de privacidade: SIM: _____ NÃO: _____

Autorizo que a AFC possa processar os meus dados para efeitos de envio de comunicações personalizadas, sobre todas as suas atividades, tanto por meios eletrónicos como telefónicos: SIM: _____ NÃO: _____

DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, MÃE OU TUTOR) DO(A) ÁRBITRO(A) MENOR DE IDADE

Eu, _____ representante legal do(a) árbitro(a) acima identificado(a), titular do _____ (documento de identificação) cuja cópia anexo, com o número _____, válido até _____, autorizo a inscrição do(a) árbitro(a) na Associação de Futebol de Coimbra, e o tratamento dos seus dados pessoais para efeitos da participação em competições desportivas organizadas pela AFC ou por si delegadas/autorizadas.

Assinatura: _____