

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**  
**10º BTT D'ARROTA A PRESUNTO**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ portador do documento de identificação [BI / Cartão de Cidadão /Passaporte / Outro\*] nº \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ [AAAA / MM/DD], residente em \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Encarregado de Educação de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ portador do documento de identificação [BI / Cartão de Cidadão / Passaporte / Outro\*] nº \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ [AAAA/MM/DD], residente em \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

\* riscar o que não interessa

Declaro que:

- Autorizo o meu educando a participar na actividade acima indicada
- Assumo nos termos e para efeito dos dispostos no nº2 do Art. 40º da Lei 5/2007, de 16 de Janeiro (Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto), a especial obrigação nela consignada e informo que me assegurei previamente junto de entidade médica que o meu educando não apresenta quaisquer contra-indicações para a prática do exercício que se desenvolverá no âmbito da actividade acima indicada
- Ao abrigo do Regulamento Geral de Protecção de Dados (UE) 2016/679, cumpre-nos informar que todos os dados fornecidos são para uso exclusivo do evento e companhia de seguros.
- Autorizo que sejam capturadas imagens do meu educando no âmbito da actividade acima indicada, com respeito pela legislação vigente e para uso exclusivo em acções de divulgação e promoção da respectiva actividade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Local) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
(assinatura do Encarregado de Educação)