Época Desportiva: 2025/2026



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:       Sexo: 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 / Wingfoil** | **Prancha à Vela / Wingfoil** | | | | | **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_