



Praça do Município
6200-151 Covilhã
Portugal
Tlf. (00351) 275 330 600
Fax (00351) 275 330 633
e.mail info@cm-covilha.pt
www.cm-covilha.pt
Contribuinte 505 330 768

ASSOCIATIVISMO – ATIVIDADE DESPORTIVA

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal da Covilhã

ENTIDADE

Nome			
NIF/NIPC			
Endereço Fiscal			
Localidade	Concelho		
Código Postal	Freguesia		
País			
Telefone/Telm.	E-mail		

ATIVIDADE DESPORTIVA

PARA A REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE PONTUAL DESPORTIVA

Nome da Atividade	
Data prevista para a realização	
Local	
Objetivos	

Breve descrição da Atividade

Público-alvo			
N.º de participantes previsto ou equiparado			
N.º de entidades/clubes participantes			
Duração da Atividade (em dias)			
N.º de edições da Atividade			
Atividade realizada em parceria com outra Associação			
Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Se sim, indica quais			
Orçamento previsional detalhado / <i>Anexar</i> /	Despesa /	Receita	
Montante solicitado ao Município da Covilhã	€		

PARA A REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE REGULAR DESPORTIVA

1. Identificação das modalidades:

Modalidade	Nome dos Escalões	Idades	Âmbito (Local/Distrital/Regional/Internacional)	N.º de Atletas			
				Federados		Não Federados	
				Masculinos	Femininos	Masculinos	Femininos

2. A associação possui atletas que em competições já representaram as respetivas seleções nacionais nos últimos 10 anos?

Sim Não Se sim, indicar o n.º de atletas e respetiva modalidade

2.1. A Associação possui atletas em programas de "alto rendimento"?

Sim Não Se sim, indicar o n.º de atletas e respetivo programa

3. A Associação promove a prática do "Desporto Adaptado"? Sim Não

4. N.º de atletas inscritos no Clube/Associação nos últimos dois (2) anos

Penúltimo ano Último ano

4.1 Possui atletas com incapacidade? Sim Não Se sim, indicar o n.º de atletas
a modalidade praticada e o seu grau de incapacidade

5. N.º de participantes em modelo de "recreação"

6. N.º de ações de demonstração, captação e/ou sensibilização para a modalidade

Realizadas no ano anterior Previstas para o ano a que se candidata

7. Modalidade única no concelho da Covilhã Sim Não

8. N.º de deslocações previstas no âmbito das modalidades praticadas

9. Duração do calendário desportivo (em dias)

10. Modalidade realizada em parceria com outra Associação Sim Não

Se sim, indicar qual

11. Treinadores / dirigentes / outros profissionais

Modalidade	Treinadores			Dirigentes afetos à atividade desportiva	Profissionais de Saúde	Outros	
	Número	Habilitações Académicas	Grau do Título Profissional de Treinador de Desporto (TPDT)	Número	Número	Especificar	Número

12. Possui diretor técnico com título profissional do IPDJ (TPDT) Sim Não

PROTEÇÃO DE DADOS

Os dados pessoais recolhidos neste formulário são objeto de tratamento pela Câmara Municipal da Covilhã no âmbito das suas funções, e para a(s) finalidade(s) constante(s) do mesmo, por isso declaro que:

Dou o meu consentimento expreso, informado e específico ao tratamento dos meus dados pessoais constantes deste formulário;



Praça do Município
6200-151 Covilhã
Portugal
Tlf. (00351) 275 330 600
Fax (00351) 275 330 633
e.mail info@cm-covilha.pt
www.cm-covilha.pt
Contribuinte 505 330 768

- Sei que posso aceder aos meus dados, que posso retificá-los e que posso obter o seu apagamento e portabilidade;
- Foi-me informado o contacto do Encarregado de Proteção de Dados (protecao.dados@cm-covilha.pt);
- Tomei conhecimento da Política de Privacidade e de Proteção de Dados em vigor no Município da Covilhã, disponível em <https://www.cm-covilha.pt/politicadeprivacidade> e localmente no Balcão Único.

Covilhã, _____

O Representante,

FALSAS DECLARAÇÕES

O subscritor declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade, estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal, nos termos do artigo 256.º do Código Penal, que integra o crime de falsificação de documentos, no caso de prestar falsas declarações ou informações.