

CASO O ADERENTE SEJA MENOR DE 18 ANOS

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu (nome).....  
nascido a ..... / ..... / ....., portador do Doc. Identificação (B.I./C.C.) nº .....  
residente em ..... Nº/Lote.....  
C.P.- ..... - ....., Localidade .....

Assinalar com X

na qualidade de; pai  mãe  tutor responsável

de (nome do aderente) .....  
cujos dados constam no verso deste documento de adesão

para os devidos efeitos e sob minha inteira responsabilidade,  
**DECLARO QUE :**

1) **Não possuir, o menor, quaisquer contra-indicação médica para o uso das Bicicletas de Uso Público de Almeirim - ALGira.**

2) **Que o uso do serviço, é por livre vontade do menor, e que assumo a responsabilidade pelos riscos inerentes à sua utilização, conforme boas-práticas constantes no Regulamento.**

Assinalar (x)

3) **Confirmo que autorizo,  <sup>SIM</sup> apenas para os efeitos e pressupostos estabelecidos [Proteção de Dados] e pelo tempo estritamente necessário, o tratamento dos meus dados pessoais indicados no presente formulário, os quais serão tratados pelo Município de Almeirim na prossecução das suas competências legalmente atribuídas e enquanto responsável pelo tratamento de dados pessoais, em conformidade com o normativo do Regulamento Geral da Proteção de Dados, bem como outros, referentes a dados recolhidos pela operação do sistema, nomeadamente geográficos e de localização.**

Tomei conhecimento de que qualquer questão relativa ao tratamento de dados pessoais pelo Município de Almeirim deverá ser dirigida ao Encarregado da Proteção de Dados Pessoais através do email: [dpo@cm-almeirim.pt](mailto:dpo@cm-almeirim.pt)

**Assinatura do Declarante**

[responsável pelo Menor de idade]

Reservado aos serviços:  
Processado por:

DATA

DATA