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 / Wing** ☐	**Prancha à Vela / Wing** ☐	**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): _____

Nome do dirigente do clube: _____ Assinatura: _____ Data:_____/_____/_____