FICHA DE INSCRIÇÃO COMO PARTICIPANTE VOLUNTÁRIO

**Condições e Termos Legais:** No âmbito do módulo Interação Humano Computador da unidade curricular Competências Transferíveis II da Universidade de Aveiro, o Projeto de Grupo nº103, designado SALVA, tem como objetivo o estudo e implementação de um sistema de salvamento aquático dedicado às praias portuguesas, recorrendo às novas tecnologias. Assim o presente projeto pretende desenvolver e dar ferramentas e meios úteis aos Nadadores-Salvadores para auxiliar a deteção e resgate vitimas em pré afogamento.

O Grupo Nº103 informa por sua honra que nenhum dos dados inseridos neste documento serviram para redistribuição ou publicidade, salvaguardando a sua privacidade e anonimato. Os dados servirão meramente para fins estatísticos e de estudo pelos membros do grupo.

**Conteúdo:** Ao participar neste estudo como voluntário, será exposto a três sistemas diferentes de formato digital e papel, onde será desafiado a resolver algumas tarefas. Em momento algum estará em causa a sua segurança ou bem-estar sendo que pode desistir a qualquer momento sem necessidade de explicações. Em caso de dúvida pode pedir ajuda a um dos membros do grupo que o podem esclarecer.

Identificação:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Outro Contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estudante? Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Não

Sim

Médico de Família: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Voluntário:

Assinatura do Membro do Grupo Nº103: