



# FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE BASQUETEBOL

## INSCRIÇÃO DE JOGADORES

Primeira Inscrição <input type="checkbox"/>	Estatuto: <input type="checkbox"/> FBP	Época <input type="text" value="2025 / 2026"/>
Revalidação <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sem FBP Comunitário	Associação de Basquetebol
Licença FPB <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sem FBP Não Comunitário	<input type="text" value="Coimbra"/>
Clube <input type="text" value="Associação Académica de Coimbra"/>		Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>

### Escalão

Baby-Basket <input type="checkbox"/>	Mini8 <input type="checkbox"/>	Mini10 <input type="checkbox"/>	Mini12 <input type="checkbox"/>	Sub14 <input type="checkbox"/>	Sub16 <input type="checkbox"/>	Sub18 <input type="checkbox"/>	Sénior <input type="checkbox"/>	Master <input type="checkbox"/>	BCR <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	------------------------------

### Identificação do(a) Jogador(a) (\*)

Nome Completo	<input type="text"/>		
Data de Nascimento	<input type="text" value="___/___/___"/>	Nacionalidade	<input type="text"/>
Tipo Doc. Identificação	Cartão Cidadão <input type="checkbox"/>	Passaporte <input type="checkbox"/>	Outro <input type="checkbox"/>
Doc. Identificação nº	<input type="text"/>	Validade	<input type="text" value="___/___/___"/>
Telemóvel	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>
Distrito	<input type="text"/>	Concelho	<input type="text"/>
Morada	<input type="text"/>	Cód. Postal	<input type="text" value="___-___"/>
		Localidade	<input type="text"/>

(\*) Preenchimento obrigatório para todos os campos

### Seguro Desportivo

Seguro FPB (*) <input checked="" type="checkbox"/>	Seguro Clube (*) <input type="checkbox"/>	Nº Apólice (**) <input type="text"/>	Companhia (**) <input type="text"/>
--	---	--------------------------------------	-------------------------------------

(\*) Obrigatório selecionar um Seguro Desportivo (FPB ou Clube), (\*\*) Preenchimento obrigatório da apólice e companhia para o Seguro Clube

### Tratamento de Dados Pessoais

Os dados pessoais recolhidos neste impresso são objeto de tratamento por parte do Clube, da respetiva Associação Distrital e da Federação Portuguesa de Basquetebol, para efeitos de inscrição federada. ● não fornecimento dos dados inviabiliza a inscrição. ● tratamento dos dados pessoais é feito na medida do estritamente necessário para a prossecução das finalidades referidas, designadamente a obrigação legal de identificação do titular dos dados, que engloba, entre outros aspetos, o cumprimento de todas as obrigações legais e regulamentares que se encontram sujeitos e o processamento automatizado de dados, incluindo a definição de perfil, para efeitos de tomada de decisões que fomentem o desenvolvimento da atividade desportiva. A participação nas competições desportivas implica, também, a recolha, reprodução e difusão de vozes, performances, poses, atuações e aparições, assim como fotografias ou outras reproduções, obtidas durante jogos e atividades desportivas, desde que feita nos canais de comunicação oficiais identificados. Os dados pessoais podem ser disponibilizados a terceiros, para cumprimento da finalidade para a qual foram recolhidos, nomeadamente, para publicação de Comunicados, Ofícios e Decisões, para monitorização do cumprimento das obrigações legais e regulamentares em matéria de transparência e integridade das competições desportivas, para responder a um processo legal ou para arquivo de interesse público desde que tal disponibilização decorra da lei, dos estatutos e dos regulamentos e não viole a legislação em matéria de proteção de dados. É garantido em qualquer altura o direito de acesso, retificação, anulação, oposição ou eliminação dos seus dados pessoais, nos casos legalmente admitidos, incluindo a revogação do consentimento, quando haja lugar, mediante pedido por escrito ao respetivo responsável pelo tratamento. Os dados pessoais são guardados durante o tempo estritamente necessário à prossecução das finalidades a que se destinam. O responsável pelo tratamento, compromete-se a assegurar um nível de segurança adequado no que se refere à confidencialidade e integridade dos dados. Caso necessite, poderá, ainda, apresentar uma reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) ou outra entidade de controlo competente. Para mais informações, consulte a política de privacidade em [www.fpb.pt](http://www.fpb.pt).

SIM ☐ NÃO ☐ Concordo com a política de tratamento de dados pessoais.

Autorizo a Federação Portuguesa de Basquetebol a tratar os dados pessoais acima identificados, com o objetivo de:

SIM ☐ NÃO ☐ Receber comunicações relevantes sobre atividades, passatempos e ofertas.

SIM ☐ NÃO ☐ Utilização em ações de marketing para divulgação e promoção em notícias e eventos.

### Assinaturas

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jogador(a)	Data	Diretor(a) e Carimbo Clube



### Autorização do Detentor do Poder Paternal do Jogador(a) Menor de Idade

Eu, _____ detentor do poder paternal do jogador(a) acima identificado, na
qualidade de Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> (*), titular do Cartão Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> (*) com o número _____ e data de validade
_____/_____/_____, autorizo a inscrição do jogador(a) neste Clube na época desportiva indicada, assim como o tratamento dos seus dados pessoais para
efeitos de participação na competição desportiva e cumprimento de todas as obrigações legais e regulamentares inerentes à mesma.
Assinatura _____
Email: _____ Telefone: _____

(\*) Assinalar a opção adequada para o efeito