**AUTORIZAÇÃO PARA EFEITOS DE APOIO NO INQUÉRITO EPIDEMIOLÓGICO**

(emitido nos termos da Orientação nº 036/2020, de 25 de Agosto da Direção Geral da Saúde)

Para os devidos efeitos legais, em conformidade com a Orientação nº 036/2020 de 25/08/2020 da Direção Geral da Saúde (DGS) relativa ao Desporto e Competições Desportivas, tomei conhecimento que quando frequentar os espaços de prática de desporto (abertos ou fechados) será mantido pela entidade gestora do espaço onde decorra a prática de desporto ou competições desportivas ou pelos clubes/federação, um registo dos meus dados pessoais (nome, email e contacto telefónico, ou nome e nº de licença federativa no caso de agentes desportivos inscritos na FPB), por data e hora (entrada e saída), para efeitos de apoio no inquérito epidemiológico da Autoridade de Saúde, se aplicável.

Poderei exercer a qualquer momento, nas situações legalmente admitidas, o direito de acesso, atualização, retificação, de apagamento, limitação do tratamento, de oposição, de portabilidade e de retirada de consentimento, quando aplicável. Enquanto titular dos dados posso ainda apresentar uma reclamação junto da autoridade de controlo competente. Para mais informações sobre o tratamento dos meus dados pessoais e respetivos direitos posso consultar a Política de Privacidade da FPB disponível em <https://www.fpb.pt>.

NOME:

E-MAIL:

CONTACTO TELEFÓNICO:

**OU**

NOME:

Nº DE LICENÇA FPB:

de de 202

Assinatura:

Assinatura do Encarregado de Educação (no caso de agentes desportivos menores de idade):