



# Requisição Licença Desportiva - Praticantes

Tipo Licença		(Reservado à FPAK)	Nº		
Nome					
Pseudónimo / Designação Comercial					
Morada					
Código Postal		Localidade			
Telefone		Telemóvel		Email	
Data Nascimento		Nacionalidade		Local Nascimento	
Carta de Condução nº		Data de Emissão			
Validade		Local de Emissão			
B.I. / C.C.		Passaporte		Validade	
NIF		Data Vacina Antitetânica			
Data:	Assinatura do requisitante:				

## PRETENDE REALIZAR PROVAS NO ESTRANGEIRO?

**NÃO**      **SIM**

**Espanha**

**Europa**

**Todo o Mundo**

Caso tenha respondido NÃO, tomou conhecimento que o Seguro Desportivo contratado, não funciona no estrangeiro. Durante a vigência da licença desportiva, poderá solicitar a alteração do seguro contratado - **Consultar seguros facultativos em [www.fpak.pt](http://www.fpak.pt)**

## CONSENTIMENTO WADB (apenas para Licenças Internacionais):

Eu, abaixo assinado(a), o Requerente, concordo com o tratamento, pelos Responsáveis Conjuntos, dos meus dados pessoais relativos ao meu envolvimento num acidente ou incidente de desporto automóvel e às suas consequências imediatas (com exceção de todos os dados relacionados com a saúde), ou seja, dados de identificação, dados relativos às condições em que ocorreu um incidente ou acidente (detalhes da viatura, competição, local, hora), vídeos ou fotografias do acidente ou incidente, com o objetivo de analisar os dados para melhorar a segurança no desporto automóvel.

Eu, abaixo assinado, o Requerente, concordo com o tratamento, pelos Responsáveis Conjuntos, dos meus dados pessoais relacionados à minha saúde (dados sensíveis) relativos a um acidente ou incidente, nomeadamente as minhas lesões, os dados biométricos relativos a, ou coletados a partir do meu equipamento de proteção individual, dados sobre minha condição física e socorros médicos, com o objetivo de analisar os dados para melhorar a segurança no desporto automóvel.

Eu, abaixo assinado(a), o Requerente, reconheço que li e entendi o Guia da WADB publicado pela FIA, e que posso retirar o meu consentimento a qualquer momento. A retirada do consentimento não afetará a legalidade do processamento de dados baseado no consentimento antes da retirada.

Eu abaixo assinado(a), o Requerente, confirmo que ENTENDO e ACEITO, ou NÃO, esta Declaração de Consentimento da WADB: **NÃO**      **SIM**

## CONSENTIMENTO FPAK

O signatário, requer Licença Desportiva, do modelo oficial da FPAK, para poder tomar parte em Provas Desportivas de acordo com o CDI, e Regulamentos Desportivos Nacionais, cujas prescrições declara conhecer e se compromete a observar escrupulosamente, em especial no que diz respeito a provas não autorizadas pela FPAK, nas quais lhe é formalmente proibido tomar parte, sob pena de suspensão (Art. 1.3 e 2.1.5 do CDI). Declara, ainda, tomar conhecimento de que, além das outras Prescrições já estabelecidas, a validade desta Licença, só se manterá desde que o seu detentor cumpra também o preceituado pelo Dec. Lei nº 44138 de 18/01/63, que determina a vacinação antitetânica, obrigatória, para os desportistas. O titular da Licença deverá cumprir com regularidade, as normas a que devem obedecer as vacinações - estabelecidas pelas entidades competentes - não só para que se mantenha a sua validade como também a possibilidade de renovação anual. Os dados recolhidos, serão processados automaticamente e destinam-se ao relacionamento dos serviços que a FPAK mantém com os licenciados e clubes, respetivas operações administrativas e financeiras diretas ou por terceiros, entidades bancárias e seguradoras. O fornecimento dos dados desta requisição é obrigatório para a emissão de Licenças Desportivas e nos termos legais o signatário, desde que devidamente identificado, tem garantido o acesso aos seus dados e respetiva retificação.

**Assinatura** (conforme CC):

## CURRICULUM

Nº	Ano	Prova	Classific.	Comentário
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**Instruções de Preenchimento:**  
**"A PREENCHER PELO REQUISITANTE EM LETRAS MAÍUSCULAS"**

**Tipo**

Indicar claramente o tipo de licença pretendida.

**Nome Completo**

Indicar o nome do requisitante individual ou da empresa se a requisição se destinar a uma licença de concorrente coletiva.

**Juntar a esta Requisição:**

**1º - Se for a 1ª vez que requisita uma licença ou se não a tiver requisitado depois de 2015:**

Cópia do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão;

Carta de Condução (Quando Aplicável)

1 Fotografia tipo passe

Boletim Médico Anual (Caso Aplicável); Comprovativo da data da última vacinação antitetânica

**2º - Se foi licenciado depois de 2015:**

Boletim Médico Anual (Caso Aplicável); Comprovativo da data da última vacinação antitetânica; No caso de a foto ter + de 4 anos - Foto atual.