Associação de Futebol do Porto

REQUISIÇÃO COLETIVA DE CARTÕES

Época:

Clube:

Código do Clube: AFP

FPF

B.I./C.C.	Nome	Nº Cartão Anterior	Cargo	Data Nascimento

INFORMAÇÃO DE PRIVACIDADE **1-Novas inscrições obrigam à entrega de foto atual tipo passe** **2-É da inteira responsabilidade do clube as informações aqui vertidas**

Os dados pessoais recolhidos neste formulário serão tratados pela Associação de Futebol do Porto e Federação Portuguesa de Futebol.

Os titulares podem exercer, a qualquer momento, o direito de, gratuitamente, pedir à Associação de Futebol do Porto para aceder aos dados que nos indicou; pedir a retificação dos seus dados; pedir o apagamento dos seus dados; pedir a limitação do tratamento dos seus dados; opor-se ao tratamento dos seus dados; solicitar a portabilidade dos seus dados para entidade por si indicada; não ficar sujeito a decisões automatizadas, incluindo a definição de perfis, reclamar perante a CNPD. Bastará para tal dirigir comunicação escrita ou por email à AFP. Os seus dados pessoais não serão partilhados com Terceiros, a não ser mediante o seu consentimento, ou quando exigido por lei ou para responder ao processo legal.

Para mais informações pode aceder à "política de Privacidade" da AFP, disponível em http://www.afporto.pt/AFPORTO/POLITICA-PRIVACIDADE.

O Clube requisitante que transmite os dados supra, expressamente declara que obteve autorização dos titulares para transmissão destes dados à AFP, tendo informado todos os atletas da finalidade desses dados e dos direitos supra aludidos e ainda da política de privacidade da AFP. Qualquer infração às regras de proteção de dados daqui decorrente será pois da exclusiva responsabilidade do Clube requisitante.

O Responsável do Clube: _____

Pela Direção do Clube

_____

_____

A PREENCHER PELA ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DO PORTO

Data de Entrada **Assinatura e Carimbo**

____ / ____ / ____ _____