

TERMO DE RESPONSABILIDADE

A lei N.º 5/2007, de 16 de janeiro, que aprova a Lei de bases da Actividade Física e do Desporto, refere, no n.º 2 do seu Artigo 40º no âmbito das actividades físicas de desportivas não federadas, “constitui especial obrigação do seu praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contra-indicações para a sua prática”.

Assim, deixa de ser obrigatório a apresentação de exame médico, para a prática desportiva, mas tão-somente existe a especial obrigação do praticante assegurar que não tem quaisquer contra-indicações para a prática desportiva que pretende desenvolver.

Tomei ainda conhecimento da norma de Orientação da Direção Geral de Saúde: “COVID-19: Atividade Física e Desporto” que recomenda a não realização de sessões de grupo por grávidas, idosos, ou pessoas com doenças crónicas, pelo risco acrescido que estas populações parecem apresentar no contexto da pandemia por COVID-19.

De acordo com o acima exposto, eu _____, com o NIF n.º _____, encarregado de educação do utente _____, nascido a __/__/____, com o NIF n.º _____ e o cartão do Parque Desportivo de Constância n.º _____, declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei que o meu educando não possui quaisquer contra-indicações para a prática de _____.

De acordo com o acima exposto, eu _____, nascido a __/__/____, com o NIF n.º _____ e o cartão do Parque Desportivo de Constância n.º _____, declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me asseguro que não possuo quaisquer contra-indicações para a prática de _____.

Mais declaro que, caso no futuro as condições actuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar os serviços do Parque Desportivo de Constância.

Por ser verdade e por me ter sido pedido, passo este termo de responsabilidade que dato e assino.

Constância, ____ de _____ de 20____

O Encarregado de Educação / Utente
