



Intellivita Ente del Terzo Settore
Via Otto Von Guggenberg 28, Bressanone (BZ) Italia
C.F. 92080770214 - info@intellivitahub.com - www.intellivitahub.com

Declaração Única de Consentimento e Aceitação

Eu, o(a) abaixo assinado(a)

_____ nascido(a) em
_____ dia _____ e residente em
_____ (_____) _____ n.º _____

Código Fiscal _____

E-mail _____

Telefone _____

na qualidade de **requerente de admissão como Membro(a) da Associação Intellivita ETS** (doravante "a Associação"), e com a intenção de participar ativamente nas suas iniciativas e atividades, ciente das finalidades educativas, culturais, de bem-estar e de promoção social da Associação, **declaro e aceito o seguinte:**

PARTE A: Aceitação do Estatuto e do Regulamento Interno & Termo de Responsabilidade

- Aceitação do Estatuto e do Regulamento:** O(A) abaixo assinado(a) declara ter lido integralmente e aceitar sem reservas o Estatuto e o Regulamento Interno da Associação Intellivita ETS, reconhecendo a sua plena validade e vinculatividade. Compromete-se a observar as suas disposições, a contribuir para a prossecução das finalidades associativas e a ter um comportamento coerente com os princípios e valores da Associação.
- Voluntariedade da Participação e Consciência dos Riscos:** O(A) abaixo assinado(a) está ciente de que a participação em todas as atividades propostas pela Associação (tais como, a título exemplificativo mas não exaustivo: práticas de técnica corporal, respiração, meditação, eventos culturais, workshops de desenvolvimento pessoal, cursos, seminários e outras iniciativas) é **livre e voluntária**. Declara ter tomado conhecimento das finalidades e da natureza geral das atividades e estar ciente de que, apesar de todas as precauções adotadas pela Associação, algumas delas poderão implicar, como qualquer atividade humana, riscos potenciais, ainda que mínimos, para a sua pessoa (física ou psicológica) ou para os seus bens. O(A) abaixo assinado(a) declara **estar em condições psicofísicas adequadas** para a participação nas atividades escolhidas e, em caso de dúvidas sobre a sua adequação, compromete-se a consultar o seu médico ou especialista de referência antes de tomar parte em tais atividades.
- Observância das Diretrizes e Responsabilidade Individual:** O(A) abaixo assinado(a) compromete-se a seguir escrupulosamente as instruções, diretrizes e recomendações dadas pelos instrutores, docentes, responsáveis e voluntários da Associação durante a realização de todas as atividades. Reconhece que a responsabilidade pela sua segurança e incolumidade, bem

como por eventuais danos causados a terceiros ou a bens alheios devido a negligência, imprudência ou violação das regras, recai exclusivamente sobre o(a) abaixo assinado(a).

4. **Isenção de Responsabilidade:** O(A) abaixo assinado(a) isenta a Associação Intellivita ETS, os seus Órgãos Sociais (incluindo Órgão Administrativo, Presidente, Conselheiros), os sócios, os voluntários, os instrutores, os docentes e todos os colaboradores, de qualquer responsabilidade civil e penal por eventuais danos, lesões, doenças ou consequências prejudiciais (diretas ou indiretas, materiais ou imateriais) que possam advir à sua pessoa ou a terceiros, ou aos seus bens, em resultado da participação nas atividades da Associação. Tal isenção aplica-se salvo nos casos de dolo ou culpa grave dos operadores da Associação, expressamente apurados em sede judicial. O(A) abaixo assinado(a) reconhece que a Associação adota todas as medidas de segurança e prevenção razoavelmente possíveis e necessárias para o desenvolvimento das atividades, mas que a eliminação completa do risco nem sempre é garantida.
-

PARTE B: Consentimento para o Tratamento de Dados Pessoais (Política de Privacidade)

O(A) abaixo assinado(a) declara ter recebido e lido a **Informação completa sobre o Tratamento de Dados Pessoais (Política de Privacidade)** fornecida pela Associação Intellivita ETS, disponível na sede associativa e no website [<https://intellivitahub.com/termsfeed/privacy-policy/>]. A informação descreve detalhadamente as finalidades, as modalidades do tratamento, os sujeitos a quem os dados podem ser comunicados e os direitos do interessado nos termos do Regulamento (UE) 679/2016 (RGPD).

Tomando conhecimento do acima exposto, o(a) abaixo assinado(a) **expressa o seu livre e informado consentimento para o tratamento dos seus dados pessoais**, incluindo eventuais dados particulares (ex. relativos à saúde, se pertinentes às atividades em que participa e com o máximo sigilo), para as seguintes finalidades:

1. **Gestão da relação associativa:** para o cumprimento das obrigações decorrentes do Estatuto e do Regulamento Interno, para a manutenção do Livro de Associados, para a convocação dos órgãos associativos, para a gestão das quotas associativas e para todas as finalidades estritamente ligadas à vida associativa.
 2. **Realização das atividades associativas:** para a organização e participação em cursos, workshops, eventos, projetos e outras iniciativas promovidas pela Associação.
 3. **Deveres legais e fiscais:** para o cumprimento das obrigações previstas na lei, nos regulamentos e na normativa comunitária, em particular a relativa às Entidades do Terceiro Setor.
 4. **Comunicações institucionais:** para o envio de comunicações relativas à atividade da Associação, incluindo newsletters, programas de atividades e convites para eventos (através de e-mail, telefone, correio).
-

PARTE C: Termo de Autorização para Uso de Imagens

O(A) abaixo assinado(a), ciente de que durante as atividades e eventos da Associação poderão ser realizadas fotografias e/ou filmagens de vídeo para fins de documentação, divulgação e promoção

das iniciativas associativas, e que a presente autorização poderá ser revogada a qualquer momento mediante comunicação escrita por e-mail para o endereço: info@intellivitahub.com.

declara:

☐ **CONCORDAR**

☐ **NÃO CONCORDAR**

nos termos dos artigos 10.º e 320.º do Código Civil italiano e dos artigos 96.º e 97.º da Lei 22 de abril de 1941, n.º 633 (Lei sobre o direito de autor), com a publicação e/ou difusão de imagens, fotografias, vídeos, gravações áudio e/ou textos (ex: testemunhos), em que o(a) abaixo assinado(a) apareça retratado(a), ou que de alguma forma lhe digam respeito, realizados durante a participação nas atividades da Associação Intellivita ETS. A utilização poderá ocorrer em qualquer suporte (ex: papel, digital, web) e através de qualquer meio de difusão (ex: website da Associação, canais oficiais de redes sociais, material informativo e promocional, comunicados de imprensa, publicações) para fins institucionais, didáticos e promocionais da Associação. O consentimento é concedido a título gratuito e sem limites de tempo ou territoriais.

Declaração Final e Assinatura

O(A) abaixo assinado(a) declara ter lido atentamente todas as partes da presente Declaração Única de Consentimento e Aceitação (Parte A, B, C), ter compreendido o seu conteúdo e aceitar integralmente o que nela está contido, assumindo toda a responsabilidade.

Local e Data:: _____

Assinatura do(a) Participante/Requerente a Sócio(a): _____

(Para menores) Assinatura do(a) Pai/Mãe/Tutor(a) Legal (é necessária a assinatura de ambos os pais):

Nome Completo do(a) Pai/Mãe/Tutor(a): _____
