|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logótipo do Organizadorda competição desportiva | **RELATÓRIO DE SEGURANÇA**Competições Profissionais e Competições Não Profissionais Consideradas de Risco Elevado(**parte 1/2**) | Identificação dacompetição desportiva |
|
|
|  Lei n.º 39/2009, de 30 de julho, alterada e republicada pela Lei n.º 113/2019, de 11 de setembro |

|  |  |
| --- | --- |
| Modalidade Desportiva: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Espetáculo Desportivo: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Data: | Clique ou toque para introduzir uma data. | Hora: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Recinto Desportivo: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Proprietário do recinto: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Localização: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Gestor de Segurança: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Contacto: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Clube Visitado:(quando aplicável) | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Clube Visitante:(quando aplicável) | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| OLA Visitado:(quando aplicável) | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Contacto: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| OLA Visitante:(quando aplicável) | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Contacto: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| **VERIFICAÇÃO DAS CONDIÇÕES NO RECINTO DESPORTIVO** |

|  |
| --- |
| 1. **REGULAMENTO DE SEGURANÇA**
 |
|  |  | SIM | NÃO | Observações/Motivo |
| 1.1. | Regulamento de segurança e de utilização dos espaços de acesso público (RSUEAP) registado na APCVD? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **QUALIFICAÇÃO DO ESPETÁCULO DESPORTIVO**
 |
|  |  | SIM | NÃO | Observações/Motivo |
| 2.1. | Evento foi qualificado de risco elevado? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 2.2. | Existiu Separação física dos adeptos (zonas distintas)? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 2.3. | Houve controlo da venda de títulos de ingresso através do recurso a meios mecânicos, eletrónicos ou eletromecânicos? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 2.4. | Sistema de videovigilância encontrava-se em perfeitas condições de funcionamento? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 2.5. | Foram vendidos ou cedidos ingressos a Grupos Organizados de Adeptos (GOA)? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Nº de Bilhetes |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 2.6. | Recinto possui zonas com condições especiais de acesso e permanência de adeptos? |[ ] [ ]  N.º e Localização: |
|  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 2.7. | Existe plano de emergência interno e plano de evacuação de pessoas? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 2.8. | Foi efetuado controlo prévio do estado de alcoolémia e utilização de estupefacientes (público)? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 2.9. | Foi previamente estabelecido plano de atuação entre as forças de segurança e o promotor? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **TÍTULOS DE INGRESSO/BILHETES**
 |
|  |  |  |  |  |
| 3.1. | Responsável pela venda de bilhetes: | Nome | Contacto |
|  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
|  |  | SIM | NÃO | Observações/Motivo |
| 3.2. | Controlo da venda de bilhetes? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 3.3. | Bilhetes com a designação da competição? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 3.4. | Bilhetes com identificação do recinto desportivo? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 3.5. | Bilhetes com identificação do Organizador e do Promotor? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 3.6. | Bilhetes com identificação da planta do recinto e do local de acesso? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 3.7. | Bilhetes numerados sequencialmente? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 3.8. | Bilhetes com indicação de números de porta, setor, fila e cadeira? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 3.9. | Bilhetes com factos impeditivos do acesso aos espetadores e consequências do incumprimento do RSUEAP? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **ENTRADAS E ACESSOS**
 |
|  |  | SIM | NÃO | Observações/Descrição/Motivo |
| 4.1. | Anéis ou perímetros de segurança definidos nos termos da Lei? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 4.2. | Hora de Abertura de Portas: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Hora de Encerramento de portas: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 4.3. | Controlo de entradas? |[ ] [ ]  Mecanismos de controlo de acessos: |
|  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 4.4. | Medidas de vigilância e controlo de sobrelotação e de desimpedimento de vias de acessos? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 4.5. | Controlo e revista pessoal? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 4.6. | Responsáveis pelo controlo e revista pessoal: | Assistente de recinto desportivo: | Força de Segurança: |
|  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 4.7. | Áreas no recinto desportivo onde é permitida a venda/consumo de bebidas alcoólicas, no respeito pelos limites definidos pela lei e contemplados no RSUEAP registado na APCVD? |[ ] [ ]  Descrição e localização: |
|  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 4.8. | Zonas separadas para os diferentes grupos organizados de adeptos, sem prejuízo do artigo 16.º-A? |[ ] [ ]  Nº. e localização: |
|  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 4.9. | Acessos específicos para pessoas com mobilidade condicionada? |[ ] [ ]  N.º e localização: |
|  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 4.10. | Lugares reservados e específicos para pessoas com mobilidade condicionada? |[ ] [ ]  N.º e localização: |
|  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 4.11. | Lugares em pé? |[ ] [ ]  N.º e localização: |
|  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **SISTEMA DE VIDEOVIGILÂNCIA**
 |
|  |  | SIM | NÃO | Observações/Motivo |  |
| 5.1. | Sistema de videovigilância? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Nº. Câmaras: |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 5.2. | Avisos em locais visíveis com informação de existência de sistema CCTV, com gravação de imagem e som? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 5.3. | Responsável pela operacionalidade do sistema CCTV: | Nome: | Contacto: |
|  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 5.4. | Ocorrências Sistema CCTV: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **GRUPOS ORGANIZADOS DE ADEPTOS (GOA'S)**
 |
|  |  | SIM | NÃO | Observações/Motivo |  |  |
| 6.1. | GOA's registados na APCVD? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Quais: |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 6.2. | Protocolo entre o promotor e o GOA? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 6.3. | Vigilância de grupos de adeptos na deslocação? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Hora de entrada: |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 6.4. | A deslocação foi comunicada às Forças de Segurança? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 6.5. | Foi autorizada a entrada de materiais e instrumentos? |[ ] [ ]  Quais: |
|  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 6.6. | Autorizações realizadas pelo promotor e forças de segurança? |[ ] [ ]  Responsável Promotor: | Responsável Forças de Segurança: |
|  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **PLANO DE EMERGÊNCIA**
 |
|  |  | SIM | NÃO | Observações/Motivo |  |
| 7.1. | Plano de Emergência Interno (validado pela ANEPC)? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 7.2. | Plano de Evacuação (validado pela ANEPC)? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 7.3. | Saídas de emergência com presença de ARD`s? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Nº de saídas de emergência: |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 7.4. | Acessos de abertura rápida controlados por ARD's? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **COMUNICAÇÃO SOCIAL**
 |
|  |  | SIM | NÃO | Observações/Motivo |  |
| 8.1. | Instalações reservadas e isoladas? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 8.2. | Salvaguarda das condições de trabalho e circulação? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **EMERGÊNCIA MÉDICA E PROTEÇÃO CIVIL**
 |
|  |  | SIM | NÃO | Observações/Motivo |  |
| 9.1. | Presença de Bombeiros? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Entidade: | Hora de chegada: |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 9.1.1. | Responsável: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | N.º de efetivos: |
|  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 9.1.2. | Reunião preparatória realizada com o gestor de segurança? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Data/Hora: |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 9.2. | Presença de serviços de Emergência Médica? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Entidade: | Hora de chegada: |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 9.2.1. | Responsável: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | N.º de efetivos: |
|  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 9.2.2 | Reunião preparatória realizada com o gestor de segurança? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Data/Hora: |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 9.3. | Presença da Autoridade Nacional de Emergência e Proteção Civil (ANEPC)? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Entidade: | Hora de chegada: |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 9.3.1. | Responsável: | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | N.º de efetivos: |
|  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 9.3.2 | Reunião preparatória realizada com o gestor de segurança? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Data/Hora |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **FORÇAS DE SEGURANÇA**
 |
|  |  | SIM | NÃO | Observações/Motivo |  |
| 10.1. | Presença das Forças de Segurança? |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Entidade |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 10.1.1 | Responsável: |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Patente |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 10.1.2 | Reunião preparatória realizada com o gestor de segurança |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Data/Hora |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| 10.2. | Foi realizada verificação de segurança ao interior do recinto, antes da abertura de portas? Por quem? (Forças de Segurança e/ou ARDs) |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **AVALIAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE SEGURANÇA**
 |
|  |  | SIM | NÃO | Observações/Motivo |  |
| 11.1 | As Entidades envolvidas consideraram haver condições de segurança para a realização do espetáculo desportivo |[ ] [ ]  Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logótipo do Organizadorda competição desportiva | **RELATÓRIO DE SEGURANÇA**Competições Profissionais e Competições Não Profissionais Consideradas de Risco Elevado(**parte 2/2**) | Identificação dacompetição desportiva  |
|
|
|  Lei n.º 39/2009, de 30 de julho, alterada e republicada pela Lei n.º 113/2019, de 11 de setembro |

|  |
| --- |
| 1. **PLANO DE EMERGÊNCIA**
 |
|  |  |  |  |  |  |
| Número de espetadores (total) | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Ocorrências | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Visitados | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Visitantes | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **TÍTULOS DE INGRESSO, ENTRADAS E ACESSOS**
 |
|  |  |  |  |  |  |
| Ocorrências | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **BEBIDAS ALCOÓLICAS, ESTUPEFACIENTES ENGENHOS EXPLOSIVOS E/OU PIROTÉCNICOS, ARREMESO DE OBJETOS**
 |
|  |  |  |  |  |  |
| Ocorrências | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **GRUPOS ORGANIZADOS DE ADEPTOS (GOA)**
 |
|  |  |  |  |  |  |
| Ocorrências | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **ATIVAÇÃO DO PLANO DE EMERGÊNCIA**
 |
|  |  |  |  |  |  |
| Ocorrências | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **PERCURSO DE ACESSO RESTRITO À ÁREA DE ESPETÁCULO DESPORTIVO**
 |
|  |  |  |  |  |  |
| Ocorrências | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **BALNEÁRIOS E OUTRAS ZONAS DE ACESSO CONDICIONADO**
 |
|  |  |  |  |  |  |
| Ocorrências | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **INSTALAÇÕES PARA A COMUNICAÇÃO SOCIAL E SEUS CIRCUITOS DE CIRCULAÇÃO**
 |
|  |  |  |  |  |  |
| Ocorrências | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **INSTITUIÇÕES DE APOIO MÉDICO**
 |
|  |  |  |  |  |  |
| Ocorrências | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **FORÇAS DE SEGURANÇA**
 |
|  |  |  |  |  |  |
| Ocorrências | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **ATOS DE INTOLERÂNCIA, RACISMO OU XENOFOBIA**
 |
|  |  |  |  |  |  |
| Ocorrências | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **DISCRIMINAÇÃO EM RAZÃO DA DEFICIÊNCIA OU DA EXISTÊNCIA DE RISCO AGRAVADO PARA A SAÚDE (Lei nº 46 /2006, de 28 de agosto)**
 |
|  |  |  |  |  |  |
| Ocorrências | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **OUTRAS OCORRÊNCIAS/ INCIDENTES**
 |
|  |  |  |  |  |  |
| Ocorrências | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| **GESTOR DE SEGURANÇA** |
| Nome | Clique ou toque aqui para introduzir texto. | (assinatura) |