



Autorização

PROGRAMA CONHECES?

NOME PARTICIPANTE

Contactos do/a Tutor/a Legal em caso de emergência:

Telemóvel _____

Outro contacto/pessoa _____

Eu _____, portador/a do Cartão de Cidadão _____ válido até ____/____/____, tutor/a legal do/a jovem participante acima referido/a, declaro que **autorizo** a sua participação no Programa **CONHECES?...** promovido pelo Pelouro da Juventude da Câmara Municipal da Maia, nos termos das Normas de Funcionamento que me foram disponibilizadas e cujo conteúdo conheço na íntegra.

Os dados recolhidos são necessários para realizar a inscrição para a participação no Programa "CONHECES".

Declaro que autorizo/não autorizo [riscar o que não interessa] a Câmara Municipal a utilizar as imagens do meu educando.

O processamento dos dados recolhidos é realizado ao abrigo da legislação em vigor de proteção de dados (RGPD).

Observações (doenças, alergias, hábitos alimentares, ...):

Maia, ____ / ____ / 2022

Assinatura do/a Tutor/a Legal



Autorização

PROGRAMA CONHECES?

NOME PARTICIPANTE

Contactos em caso de emergência:

Telemóvel _____

Pessoa/Parentesco _____

Eu _____, portador/a do Cartão de Cidadão _____ válido até ____/____/____, jovem participante acima referido/a, declaro que **aceito** a minha participação no Programa **CONHECES?...** promovido pelo Pelouro da Juventude da Câmara Municipal da Maia, nos termos das Normas de Funcionamento que me foram disponibilizadas e cujo conteúdo conheço na íntegra.

Os dados recolhidos são necessários para realizar a inscrição para a participação no Programa "CONHECES".

Declaro que autorizo/não autorizo [riscar o que não interessa] a Câmara Municipal a utilizar as imagens recolhidas.

O processamento dos dados recolhidos é realizado ao abrigo da legislação em vigor de proteção de dados (RGPD).

Observações (doenças, alergias, hábitos alimentares, ...):

Maia, ____/____/2022

Assinatura
