

Declaração de Autorização de Encarregados de Educação

Eu, _____ encarregada/o de educação de
_____, nascido a ____ / ____ /
____, portador/a do número de contribuinte n.º _____, declaro que autorizo
a/o educanda/o _____

a participar no *Concurso de Criatividade Faz Sentido! A Igualdade*, promovido pela
Câmara Municipal de Sesimbra.

Contacto encarregada/o de educação:

Data:

Assinatura:

Informações sobre o Tratamento de Dados Pessoais

O Município de Sesimbra, com o NIPC 501 144 218 e sede na Rua da República n.º
3 2970-741 Sesimbra, é o responsável pelo tratamento dos dados pessoais
recolhidos neste formulário.

O Município nomeou um encarregado de proteção de dados pessoais que pode
ser contactado através do email epd@cm-sesimbra.pt. Os dados pessoais
recolhidos neste formulário são necessários para a inscrição de voluntários,
sendo o fundamento para o tratamento dos dados o cumprimento de obrigações
legais e o interesse público no âmbito das competências do Município de
Sesimbra.

Os dados de contacto serão utilizados para divulgar ações de voluntariado e
outros eventos associados ao Projeto, não sendo utilizados para qualquer outra
finalidade.

Além disso, os dados pessoais recolhidos na presente ficha de inscrição serão
posteriormente anonimizados para efeitos de tratamento estatístico e de
investigação.