

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO ESCOLA DE VERÃO DA FUNDAÇÃO 2025

Eu, _____, portador/a do documento de identificação (Cartão de Cidadão) nº _____, Encarregado/a de Educação de _____, portador/a do documento de identificação (Cartão de Cidadão) nº _____, **autorizo pelo presente documento** o/a meu/minha educando/a a participar no evento presencial organizado pela Fundação Francisco Manuel dos Santos ("Fundação"), denominado Escola de Verão da Fundação, a decorrer de 31 de agosto a 7 de setembro de 2025, e em todas as suas atividades, constantes do Regulamento da Escola de Verão da Fundação, caso a sua candidatura seja selecionada para pertencer ao grupo de participantes a integrar a Escola de Verão.

Li e concordo com o Regulamento da Escola de Verão da Fundação e com as Normas de Conduta, disponíveis em ffms.pt, responsabilizando-me por assegurar o seu integral cumprimento por parte do/a meu/minha educando/a.

Tomei ainda conhecimento dos termos de tratamento dos meus dados pessoais e dos dados pessoais do/a meu/minha educando/a, em conformidade com a Informação prestada no documento **Tratamento de Dados Pessoais 2025** e na cláusula 16 do **Regulamento Escola de Verão 2025**, disponíveis em ffms.pt.

Pelo presente documento declaro também o seguinte (assinale com um X caso autorize):

Consinto no tratamento dos dados pessoais do/a meu/minha educando/a, incluindo imagem e voz, para recolha e difusão de imagens e vídeos com a finalidade de promoção e marketing da Fundação ou das suas atividades, incluindo no seu site, através dos *media* ou nas redes sociais.

Consinto no tratamento dos dados de saúde do/a meu/minha educando/a, tal como recolhidos na Ficha Clínica, para assegurar a prestação de cuidados de

saúde diários, bem como para a transmissão à equipa médica responsável, em caso de necessidade.

Declaro ainda saber que posso retirar o meu consentimento a qualquer momento, sem que tal prejudique a licitude do tratamento realizado até essa data, utilizando os contactos disponibilizados nos documentos acima referidos.

Assinatura do/a Encarregado/a de Educação _____

Assinatura do/a Candidato/a _____