

Anexo I – Modelo de autorização de participação no concurso “IGUALIGUAL” para candidatos/as menores de idade.

AUTORIZAÇÃO DE USO DOS DIREITOS DE IMAGEM, UTILIZAÇÃO DE OBRA E TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

portador(a) do BI/Cartão de Cidadão n.º _____, válido até _____,
residente em _____,
na qualidade de Encarregado/a de Educação de _____,
(doravante Educando/a), portador/a do BI/Cartão de Cidadão n. _____,
válido até _____, consente e autoriza expressamente a Câmara Municipal de
Matosinhos enquanto Responsável pelo tratamento de dados pessoais, com sede em
Av. D. Afonso Henriques, 4454-510, Matosinhos, a proceder à utilização, reprodução e divulgação da
obra, nome, imagem obtidos através da participação no Concurso “IGUALIGUAL” e para tratamento
futuro em ações do mesmo carácter. A presente autorização tem carácter gratuito, não sendo devido
qualquer pagamento ou retribuição pela cedência ou utilização de direitos presentes e futuros de
utilização da obra, nome, imagem, por tempo ilimitado, e referindo-se à totalidade de usos que
possam ter o nome, imagem e/ou voz, que podem ser utilizados em todos os países do mundo.
O consentimento pode ser retirado a todo o tempo, sem comprometer a licitude do tratamento
efetuado com base no consentimento previamente dado, através de comunicação escrita dirigida ao
Responsável pelo tratamento de dados pessoais para a morada abaixo indicada, cujos efeitos se
produzirão no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da sua receção.

Declara ter conhecimento:
Que os dados pessoais do/a Educando/a serão tratados para os fins acima indicados e que, de acordo
com a legislação sobre Proteção de Dados Pessoais, pode(m) exercer os direitos do/a Educando/a de
acesso, retificação, apagamento, oposição, limitação e portabilidade, em representação do/a mesmo/a
solicitando-o, por e-mail para juventudematosinhos@cm-matosinhos.pt, devendo, em qualquer caso,
comprovar a(s) sua(s) identidade(s) e especificar o direito ou os direitos que pretende(m) exercer em
representação do/a Educando/a.

----- de ----- de 20-----

(Nome do/a Encarregado/a de Educação do/a candidato/a menor de idade)