



DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO INFORMADO

Recolha e Divulgação de Imagem

Eu, _____,
(nome do Encarregado(a) de Educação/Tutor(a) ou Representante Legal)

na qualidade de Encarregado(a) de Educação/Tutor(a) ou Representante Legal,
(risque a situação que não se aplica)

declaro que nos termos da Lei nº. 67/98 de 26 de outubro – Lei da Proteção de Dados Pessoais:

1. Autorizo/Não Autorizo a **recolha e a divulgação interna** de reportagens de vídeo e fotografias
(Risque a situação que não se aplica)

de _____, no âmbito das atividades
(nome do cliente)

desenvolvidas pelo/a _____. Declaro saber que a apresentação das fotografias e vídeos poderá
(sigla da resposta social)

ocorrer em contexto de Reuniões de Pais, Exposições e outras atividades que decorram nas instalações da Resposta Social.

2. Autorizo/Não Autorizo a **recolha e a divulgação externa** de reportagens de vídeo e fotografia
(Risque a situação que não se aplica)

de _____, no âmbito das
(nome do cliente)

atividades desenvolvidas pelo/a _____. Declaro saber que a apresentação das fotografias
(sigla da resposta social)

e vídeos poderá ocorrer nos meios de comunicação utilizados pela Cercizimbra, tais como o site da instituição, as páginas das redes sociais, boletins ou outros.

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

(Encarregado(a) de Educação/Tutor(a) ou Representante Legal)