



Declaração

A preencher pelo encarregado de educação para participantes com idade inferior a 18 anos

Menor

Nome _____

N.º Cartão Cidadão _____

Encarregado de educação

Nome: _____

N.º Cartão Cidadão _____ N.º telemóvel _____

E-mail _____

Declaro para os devidos efeitos que, tomei conhecimento das Normas de Participação do Azores Techfest, e que me responsabilizo e autorizo a participação do meu educando, acima identificado, em qualquer atividade, independentemente da restrição de idade.

Sim, presto consentimento para o tratamento dos dados pessoais para uso exclusivo deste fim, de acordo com o disposto no Regulamento (UE) n.º2016/679, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (Regulamento Geral de Proteção de Dados), assim como os Termos de Consentimento e a Política de Privacidade da Câmara Municipal da Horta.

(assinatura do encarregado de educação)

_____, ____ de _____ de 2024