



## DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO INFORMADO

Resposta Social:  IP  Cr-PE  CAI  CRI  CRPC  CAO  RUR

*O presente documento tem como objetivo garantir o livre consentimento em matéria de tratamento de dados pessoais, sempre que necessário, ao abrigo dos serviços prestados pela Cercizimbra.*

Eu, \_\_\_\_\_,  
(nome do Encarregado(a) de Educação / Tutor(a) / Representante Legal)

NIF Nº \_\_\_\_\_, na qualidade de Encarregado(a) de Educação / Tutor(a) / Representante Legal, (risque as situações que não se aplicam) do cliente \_\_\_\_\_, com  
(nome do Cliente)

NISS Nº \_\_\_\_\_, declaro que, nos termos do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016 – Regulamento Geral da Proteção de Dados (RGPD), **autorizo**:

Recolha, tratamento e informatização dos dados pessoais referentes ao cliente e respetivo agregado familiar, necessários à prestação de serviços.

Para o efeito, comprometo-me a proceder à atualização dos dados supracitados, sempre que ocorram alterações.

Recolha e divulgação interna de reportagens de vídeo e fotografias no âmbito das atividades desenvolvidas pela resposta social/organização. Declaro saber que a apresentação das fotografias e vídeos poderá ocorrer em contexto de reuniões de pais, exposições e outras atividades que decorram nas instalações da Resposta Social/Organização.

Recolha e divulgação externa de reportagens de vídeo e fotografia no âmbito das atividades desenvolvidas pela resposta social/organização. Declaro saber que a apresentação das fotografias 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.

A Cercizimbra assegura a integridade e confidencialidade dos dados, cumprindo com todas as políticas regulamentares associadas.

A Cercizimbra dispõe de uma política de privacidade própria, passível de ser consultada no site da organização [www.cercizimbra.org.pt](http://www.cercizimbra.org.pt). A mesma poderá ser revista e/ou atualizada sem aviso prévio.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

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