

AUTORIZAÇÃO DOS ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO À PARTICIPAÇÃO INDIVIDUAL NO CONCURSO SEGUINTE
Fotografo-me nos Monumentos - aqui tão perto

ESCOLA: _____

ANO DE ESCOLARIDADE: _____

IDADE DO ALUNO: _____

Eu, _____

autorizo o meu educando _____

a participar no Concurso da Direção Regional de cultura do Algarve FOTOGRAFO-ME NOS MONUMENTOS| *AQUI TÃO PERTO*, em conformidade com as Normas do Concurso disponível em www.cultalg.pt, nomeadamente, o seu artigo 5º.

A organização garante a segurança e confidencialidade do tratamento de dados pessoais que forem recolhidos no âmbito do concurso, que serão tratados com respeito pela legislação de proteção dos dados pessoais, bem como a possibilidade de acesso, retificação e cancelamento dos dados aos participantes que assim o desejem e o comuniquem, através do *e-mail*: geral@cultalg.gov.pt ou por carta para Direção Regional de Cultura do Algarve - Rua Prof. António Pinheiro e Rosa, nº 1, 8005-546 FARO.

Pretendo receber futuros contactos da Direção Regional de Cultura do Algarve, no âmbito da sua missão e competências.....

Data _____ E-mail do(a) encarregado(a) de educação _____

Assinatura do(a) encarregado(a) de educação
