



**AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENOR NO PROGRAMA Concurso de Talentos -JUVEBOX
PROMOVIDO PELA CÂMARA MUNICIPAL DE GUIMARÃES**

_____ (inserir
nome completo), na qualidade de responsável pelo participante menor

_____ (inserir
nome completo do menor de idade), autorizo a sua participação no concurso acima
identificado, a realizar-se no dia -----pelas -----na ----- .

Consinto que os dados pessoais apresentados, sejam recolhidos e tratados para os fins previstos no presente formulário.

Guimarães, _____ de _____ de 20__

(Assinatura)

De acordo com o RGPD, O Município enquanto responsável pelo tratamento, informa que a finalidade do tratamento dos dados pessoais recolhidos é a expressa no presente formulário. Pode exercer os direitos previstos no art. 13º, designadamente: Direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição, de ser informado em caso de violações de segurança.

Para mais informações, deve consultar <http://www.cm-guimaraes.pt/p/rgpd>