



AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENOR NA ATIVIDADE ALUSIVA AO DIA INTERNACIONAL PARA A ELIMINAÇÃO DA VIOLÊNCIA CONTRA AS MULHERES – Sessão de Cinema PROMOVIDA 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
25 de novembro de 2025, entre as 14h30 e as 17h00.

☐ **Consinto que os dados pessoais apresentados, sejam recolhidos e tratados para os fins previstos no presente formulário e partilhados com a entidade parceira para confirmação da identidade da pessoa inscrita**

Guimarães, _____ de _____ de 2025

(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>