

DECLARAÇÃO

Proteção de Dados

Eu, _____, portador(a) do Documento de Identificação nº _____, declaro para os efeitos previstos no artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 do P.E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais.

Dou consentimento à Escola Profissional de Vila do Conde e à Associação Comercial e Industrial de Vila do Conde, que efetuem o tratamento dos meus dados pessoais para efeitos de formação contínua e/ou atividades de orientação de carreira, nos termos exigidos para a prossecução dos objetivos definidos por estas entidades, bem como, o envio de informação por SMS/email para os fins acima descritos e captação de vídeo e/ou imagem da minha pessoa, durante a formação.

Pelo atrás exposto ser verdade passo a assinar a presente declaração.

Vila do Conde, _____ de _____ de _____

O (A) Declarante
