

Autorização para tratamento geral de dados pessoais e para captação de som e imagem

No âmbito do funcionamento da colónia balnear em _____ (ano) e de acordo com o regulamento interno e com a informação sobre a gestão da privacidade e a proteção de dados pessoais que lhe foi entregue, solicita-se, enquanto encarregado de educação de uma criança/jovem menor de idade, o seu consentimento livre, específico, informado e inequívoco para as seguintes finalidades de tratamento de dados pessoais:

(Assinalar com uma cruz (X) a opção que pretende selecionar)

1. Rececionar, guardar e tratar os dados pessoais do(s) meu(s) filho(s) menor(es) que se encontram a participar na Colónia Balnear da Cáritas Diocesana de Leiria, na Casa da Praia do Pedrógão, durante o verão de 2024. Sim Não

Estes dados pessoais apenas serão transferidos para terceiros, se necessário, no âmbito da atividade da colónia balnear e de acordo com a informação sobre a gestão da privacidade e a proteção de dados pessoais.

2. Captação de imagens (fotografia e vídeo) e som do meu educando, no âmbito das atividades a realizar na Colónia Balnear da Cáritas Diocesana de Leiria-Fátima, na praia do Pedrogão, Leiria, em que irá participar. Tomo conhecimento de que as imagens /som captadas poderão ser utilizadas na divulgação da Colónia de Férias da Cáritas Diocesana Leiria-Fátima. Sim Não

Os consentimentos poderão ser retirados a qualquer momento, de acordo com a informação sobre a gestão da privacidade e a proteção de dados pessoais. Poderá e/ou exercer o direito de acesso, retificação, apagamento ou limitação do tratamento dos dados pessoais, através de pedido escrito endereçado à Cáritas Diocesana de Leiria e remetido por correio para Largo Padre Carvalho – Seminário Diocesano 2414-011 Leiria ou através de correio eletrónico para leiria@caritas.pt. Para quaisquer questões, poderei ainda contactar a Cáritas Diocesana de Leiria através do número de telefone 244823692 e/ou por correio eletrónico para leiria@caritas.pt.

Nome: _____,

portador(a) do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º _____

e Encarregado(a) de Educação da criança/adolescente:

portador(a) do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º _____

Local, dia, mês e ano: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (conforme documento de identificação):
