

**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR
CAMPO DE FÉRIAS SMS 2025**

_____ (nome completo),
portador do cartão de cidadão n.º _____ válido até ____/____/____,
_____ (relação de parentesco com o/a menor, se a houver), titular das
responsabilidades parentais, declaro que autorizo o/a menor
_____ (nome completo),
nascido(a) a ____/____/____, titular do cartão de cidadão n.º _____ válido
até ____/____/____, a participar no Campo de Férias SMS 2025, organizado pela Paróquia de
Monte Abraão, entre os dias 1 a 6 de setembro e que me responsabilizo por qualquer ato e/
ou dano por ele provocado.

☐ Declaro, também, que tomei conhecimento do Guia de Pais disponibilizado no *site* da
paróquia.

☐ Autorizo a utilização de imagem para fins de divulgação no Instagram e Facebook do SMS.

DECLARAÇÃO DA PROTEÇÃO DE DADOS

Declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 13.º do Regulamento Geral da Proteção de Dados (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de Abril de 2016 (Regulamento Geral Proteção de Dados) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento e arquivo dos dados pessoais acima indicados, à Fábrica da Igreja Paroquial de Monte Abraão, durante o período de 3 anos a contar do final do respetivo Campo de Férias.

A Fábrica da Igreja Paroquial de Monte Abraão garante a confidencialidade da documentação recebida e as informações transmitidas pelo declarante serão utilizadas unicamente no âmbito do processo da inscrição no Campo de Férias SMS.

Mais declaro, nos termos e para os efeitos previstos nos art.ºs 13.º a 22.º do Regulamento Geral da Proteção de Dados ter tomado conhecimento dos direitos que me assistem relativamente aos meus dados pessoais, nomeadamente que posso, a todo e qualquer momento: retirar o meu consentimento relativamente ao tratamento dos meus dados pessoais, sendo que tenho plena consciência que a retirada do consentimento não compromete nesse caso, a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado; opor-me à continuação de tratamento dos meus dados pessoais; solicitar ao responsável pelo tratamento de dados pessoais o acesso aos mesmos, bem como a respetiva retificação ou apagamento, incluindo o exercício do “direito a ser esquecido”; apresentar queixa à Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Data e Assinatura ____/____/____, _____

(anexo cópia do cartão de cidadão do menor na eventualidade de ser necessário durante o campo)