

Concurso de vídeo “Tavira pelos teus olhos”

Autorização

Eu, _____ portador(a) do Cartão de
Cidadão/BI nº _____ residente em _____
_____ autorizo que (nome completo do menor) _____
_____ participe no Concurso de vídeo “Tavira pelos teus olhos”.

Proteção de Dados: Declaro estar ciente de que os meus dados pessoais serão tratados em conformidade com o Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD), sendo conservados apenas pelo período necessário às finalidades associadas ao concurso.

Data

Assinatura do representante legal