

Declaração para consentimento de fornecimento de dados pessoais

(Eu) _____, estado civil _____,
natural da freguesia de _____, portador (a) do cartão de
cidadão _____, NIF _____, telefone _____,
email _____, residente em _____.
Encarregado de Educação de _____, cartão cidadão/
passaporte _____, NIF _____, nº de utente de
saúde _____.

DECLARO para os efeitos previstos no disposto no art.º 13º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (Regulamento EU 2016/679), **prestar**, por este meio, **o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais** acima indicados, à Associação de Pais E.B.1 JI Tapada das Mercês com o NIF 510988245, com a sede na Rua Francisco Salgado Zenha, Nº 26, telefone 918321692, email ass.pais.bandeirinhas@gmail.com

Mais consinto, o fornecimento dos meus dados pessoais, para efeitos de me notificarem.

Declaro também **autorizar** a entidade, Associação de Pais a manter os meus dados pessoais em arquivo, até ao término da prestação de serviços da entidade referida Associação de Pais podendo transmitir os dados pessoais a outras entidades.

Data: _____

(assinatura igual ao cartão de cidadão)