AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE SAMPAIO

Eu, _____

Encarregado/a de Educação do/a aluno/a _____ _____, da Turma/Ano _____ declaro que, os termos da Lei n.º 67/98 de 26 de Outubro – Lei da Proteção de Dados Pessoais,

☐ autorizo

☐ não autorizo

que, no âmbito das atividades escolares desenvolvidas pelo(a) meu educando(a) no Agrupamento de Escolas de Sampaio, sejam recolhidas informações sobre a sua participação nessas atividades, incluindo som e imagem e que sejam divulgadas através dos meios utilizados pelo Agrupamento, como sejam o Jornal Escolar, páginas Web das escolas e Mostra de Projetos Educativos, durante o período em que este frequente qualquer escola deste agrupamento.

Tomei ainda conhecimento de que o Agrupamento de Escolas compromete-se a cumprir a referida Lei, especialmente no que concerne ao não fornecimento dos dados a terceiros e à possibilidade de alteração desta autorização em qualquer altura.

Data: ___ /___/ 20_____

Assinatura: _____