

Cursos de Verão 2026

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____

declaro que autorizo o meu educando

a participar nas atividades dos “Cursos de Verão 2026” da Universidade do Algarve,
na semana de:

29 de junho a 03 de julho de 2026 (semana 1)

06 a 10 de julho de 2026 (semana 2)

(Assinalar com X)

Declaro que li e concordo com os termos do regulamento dos Cursos de Verão 2026.

Declaro prestar consentimento expresso às operações de tratamento dos meus dados pessoais e do meu educando, a realizar pela Universidade do Algarve, para gestão administrativa da inscrição nos Cursos de Verão. A retirada do consentimento não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente prestado.

Data: _____

O encarregado de educação

(Assinatura conforme documento de identificação)