

Cursos de Verão

1 > 12 julho 2019



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu,

declaro que autorizo o meu educando,

a participar nas atividades dos “Cursos de Verão 2019” da Universidade do Algarve,

na semana de

(Assinalar com X)

Declaro que li e concordo com os termos do regulamento dos “Cursos de Verão 2019”.

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)

Nota: O original deste documento deverá ser entregue ao monitor no dia da receção.