**DECLARAÇÃO**

**DE**

**CONSENTIMENTO PARA CAPTAÇÃO E UTILIZAÇÃO DE IMAGENS E SOM E CEDÊNCIA DOS DIREITOS DE IMAGEM**

**Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datas de realização \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro de minha livre vontade e sem nada ter a obstar, para todos os efeitos legais, que permito ao CECOA – Centro de Formação Profissional para o Comércio e Afins, a captação e gravação de imagens e/ ou som, no âmbito da minha participação na formação supra mencionada.

Mais declaro, que autorizo que as referidas gravações possam ser arquivadas e reproduzidas parcialmente, ou na sua totalidade, para a comprovação pelo CECOA, para efeitos de auditoria a que possa ser sujeito, da realização das sessões e participação dos formandos, ficando, desde já, expresso que as gravações não serão cedidas nem usadas para divulgação, publicidade ou promoção do CECOA, por quaisquer meios ou suportes de comunicação, incluindo nas redes sociais ou institucionais.

Deste modo, declaro que, em conformidade com a legislação em vigor e sem prejuízo do direito à honra, intimidade e imagem própria, cedo de forma expressa, gratuita, permanente, incondicional e definitiva todos os direitos emergentes das mencionadas gravações e que em virtude da presente autorização e cedência não me é devida, qualquer remuneração, compensação ou indemnização.

Fui informado/a que para qualquer informação sobre o tratamento dos meus dados pessoais posso consultar a [POLÍTICA DE PRIVACIDADE E DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS](https://www.cecoa.pt/cecoa/docs/Politica%20de%20Privacidade.pdf), ou enviar email para dpo@cecoa.pt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Local e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a declarante ou, se menor, do seu representante legal