



## FICHA DE INSCRIÇÃO

### COMEMORAÇÃO DO DIA INTERNACIONAL DO IDOSO

10 de novembro de 2024

NOME

DATA DE NASCIMENTO

NIF

MORADA

FREGUESIA

TELEMÓVEL

TRANSPORTE:

SIM

NÃO

LOCAL DE ENTRADA

#### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

(Nome) \_\_\_\_\_ autorizo o tratamento dos meus dados pessoais (nome, data de nascimento, contacto telefónico e morada, código postal, localidade e freguesia), pelo Município de Resende, no âmbito da inscrição no **DIA INTERNACIONAL** em causa, nos termos e para os efeitos previstos nos artigos 6.º e 13.º do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados).

Declaro, ainda, que:

-  autorizo  não autorizo a recolha e divulgação da sua imagem (fotografia e vídeo) na Internet (facebook, youtube, página do Município) pelo Município Resende, no âmbito do evento em epígrafe, e refiro que estou ciente que a mesma entidade conservará os dados em causa pelo período necessário e de acordo com os prazos legalmente estabelecidos.

Mais declaro que tenho conhecimento do direito de, a qualquer momento, requerer o acesso, retificação, apagamento ou limitação dos dados pessoais acima indicados, através do encarregado de proteção de dados, [dpo@cm-resende.pt](mailto:dpo@cm-resende.pt).

Resende, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

O (A) Titular dos Dados