

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO - DADOS PESSOAIS

_____ (nome), titular do ____ (tipo do documento de Identificação) n.º _____, válido até ____ / ____ / _____.

Declaro que autorizo a divulgação no site do IMT, IP da minha certificação enquanto Conselheiro de Segurança, com disponibilização dos seguintes dados:

1. Número do título profissional de conselheiro de segurança;
2. Data de validade do título profissional;
3. Distrito de residência;
4. Nome completo.

Declaro ainda que, para todos os efeitos legais, tomei conhecimento da Política de Privacidade e de Proteção de Dados, disponível em <https://www.imt-ip.pt/politica-de-privacidade-e-de-protecao-de-dados/> e de todas as obrigações e responsabilidades inerentes à presente autorização.

Local _____,

Data ____ / ____ / _____

Assinatura do(a) declarante

(conforme consta no documento de identificação)