**DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO DE PARTICIPAÇÃO DE MENORES**

**Programa Vigilante da Natureza Júnior dos Açores**

Eu, nome, portador(a) do Cartão de Cidadão n.º número CC , na qualidade de representante legal do(a) menor nome do menor, portador(a) do Cartão de Cidadão com o n.º número CC do menor, declaro para todos os efeitos legais que:

- autorizo a participação do meu educando nas atividades promovidas no âmbito do programa Vigilante da Natureza Júnior dos Açores promovido pela Secretaria Regional do Ambiente e Alterações Climáticas;

- tenho total conhecimento das atividades propostas e confirmo que o meu educando está apto para a realização da atividade a que se propõe;

- garanto que não possuo conhecimento de nenhuma razão médica que o impeça de realizar este tipo de atividades;

- garanto igualmente que o meu educando tem conhecimento do dever de cumprimento das regras de conduta para com o ambiente e do dever de cumprimento das regras estabelecidas pelos técnicos responsáveis pela atividade;

- assumo, para os devidos efeitos legais, inteira responsabilidade por eventuais danos pessoais ou a terceiros emergentes da participação dos menores na atividade;

- consinto de forma gratuita, livre de quaisquer ónus ou encargos, a utilização das imagens do menor que represento (captadas no decorrer da realização das ações do referido programa), pela Secretaria Regional do Ambiente e Alterações Climáticas, bem como da informação relativa ao nome, idade e ilha de residência do menor para os fins únicos e exclusivos de divulgação das atividades mencionadas acima.

Autorizo que a Secretaria Regional do Ambiente e Alterações Climáticas proceda ao tratamento dos meus dados pessoais e do menor que represento para a finalidade aqui referida, incluindo os dados de preenchimento da caderneta do Vigilante da Natureza Júnior dos Açores entregue após o ato de inscrição, e de acordo com a sua política de privacidade que tomei conhecimento. Confirmo que tomei igualmente conhecimento de que a qualquer momento poderei exercer o direito de retirar este consentimento, pedir correção, modificação, restrição ou eliminação dos meus dados pessoais e do menor que represento, sem prejuízo do legalmente estipulado, através do endereço de correio eletrónico [info.sracc@azores.gov.pt](mailto:azorina@azores.gov.pt) ou por ofício para a morada: Av. Antero de Quental, n.º 9 C - 3º Andar, 9500-160 Ponta Delgada.

local, data.

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

nome