

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Eu, _____, pessoa singular titular de dados pessoais declaro para os devidos efeitos autorizar por minha livre, específica e informada vontade, a captação, tratamento e respetiva difusão da imagem própria e os dados pessoais, inerentemente, a esta associados para atividades de formação, neste caso específico, no âmbito do **Curso** _____, desenvolvido pelo Comité de Estudos e Auditoria da Contratação Pública (CEACP) em parceria com a Entidade Formadora XNI9 Consulting – Consultoria e Gestão, Lda, certificada pela DGERT, apenas para os fins anteriormente indicados e durante o período de tempo estritamente necessário à prossecução dessas mesmas finalidades.

Com os melhores cumprimentos,

Data: __/__/2024

Assinatura:
