



Declaração de Cedência de Imagem

[menores de idade e/ou pessoas com representante legal/tutor]

Eu, _____, portador(a) do Cartão de Cidadão | Passaporte n.º _____, válido até _____, na qualidade de Encarregado de Educação (“EE”) | Representante Legal (“RL”) | Tutor de _____, portador(a) do Cartão de Cidadão | Passaporte n.º _____, válido até _____, DECLARO autorizar o Município de Cascais (“Município”), pessoa coletiva de direito público com o NIPC 505187531 e sede na Praça 5 de Outubro, 2754-501 Cascais, ou outra empresa, organismo, associação ou outra pessoa coletiva integrada no universo da Câmara Municipal de Cascais ou as entidades parceiras do **Concurso de Fotografia – Capta o ADN da Rede** (“Terceiro”), a utilizar a sua imagem ou voz (“Imagem”).

Declaro ainda que o Município, ou um Terceiro, poderá utilizar a sua Imagem, ou qualquer parte da mesma, para fins exclusivamente institucionais relacionados com a divulgação das atividades e campanhas, no âmbito do **Concurso de Fotografia – Capta o ADN da Rede** e das **comemorações dos 25 anos da Rede Social de Cascais**, incluindo publicação no site institucional, redes sociais oficiais (designadamente Facebook, Instagram e LinkedIn), meios digitais do Município ou de um Terceiro, apresentações de vídeo, comunicados de imprensa, boletins, emails, outdoors, cartazes e folhetos.

O tratamento da Imagem baseia-se no exercício de funções de interesse público, nos termos do artigo 6.º, n.º 1, alínea e) do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD), sendo ainda solicitado o meu consentimento, nos termos do artigo 6.º, n.º 1, alínea a) do RGPD, para efeitos de divulgação pública em meios digitais e redes sociais.

Fui informado/a de que todos os dados recolhidos serão utilizados exclusivamente para as finalidades acima descritas e conservados pelo período máximo de 5 anos para efeitos de



divulgação ativa, sem prejuízo da sua eventual conservação para arquivo histórico institucional, nos termos legais aplicáveis.

Fui igualmente informado/a que tenho o direito de solicitar à Câmara Municipal de Cascais acesso aos dados pessoais constantes nesta declaração, a sua retificação, limitação, oposição, portabilidade, bem como proceder à retirada do meu consentimento, em qualquer altura, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado até essa data. As solicitações deverão ser efetuadas para o Encarregado de Proteção de Dados, através do email dpo@cm-cascais.pt ou epd@cm-cascais.pt, podendo ainda apresentar reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados (www.cnpd.pt).

Declaro ainda que nenhum pagamento é devido pelo uso da Imagem e que o consentimento aqui expresso é dado voluntariamente.

Declaro que li e entendi inteiramente os termos da presente declaração, que assinarei para legitimar meu pleno acordo.

_____, __/__/____

(Local)

(Data)

(Assinatura do EE; RL; Tutor, igual ao CC)