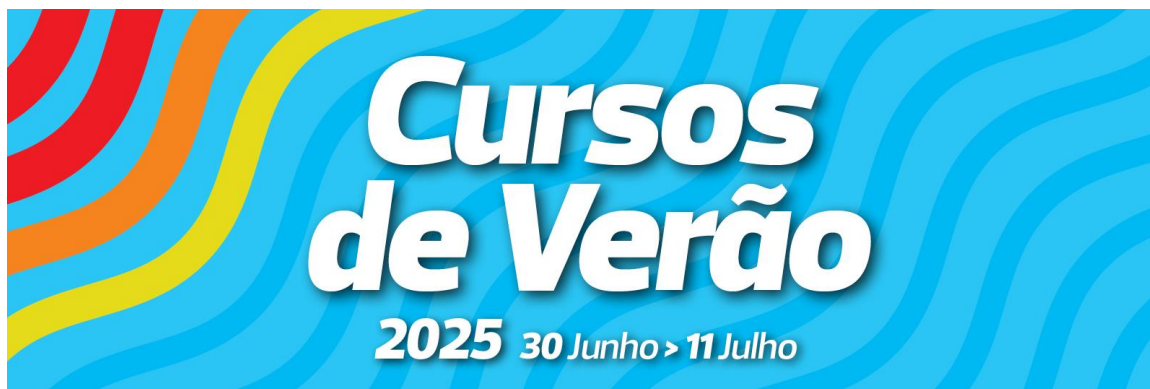




TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu,

declaro que autorizo o meu educando

a participar nas atividades dos “Cursos de Verão 2025” da Universidade do Algarve, na semana de:

☐

30 de junho a 4 de julho de 2025 (semana 1)

☐

7 a 11 de julho de 2025 (semana 2)

(Assinalar com X)

☐

Declaro que li e concordo com os termos do regulamento dos Cursos de Verão 2025.

☐

Declaro prestar consentimento expresso às operações de tratamento dos meus dados pessoais e do meu educando, a realizar pela Universidade do Algarve, para gestão administrativa da inscrição nos Cursos de Verão. A retirada do consentimento não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente prestado.

Data:

O encarregado de educação

(Assinatura conforme documento de identificação)

Nota: O original deste documento deverá ser entregue ao monitor no dia da receção.