**Formulário de Candidatura ao concurso literário**

**“Poesia Intercultural”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título do trabalho: | |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome Completo: | |  |  |  |  |  |  |  |
| Data de Nascimento: | |  |  |  |  |  |  |  |
| Email: | |  |  | Telefone: |  |  |  |  |
| Nome da Escola: | |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome do responsável legal (se menor de 18 anos): | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deve preencher com X os campos abaixo para admissão no concurso | | | | | | |  |  |
|  | Aceito e autorizo, para os efeitos previstos no disposto no artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016 (Regulamento Geral Proteção de Dados) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais, no âmbito deste concurso | | | | | | | |
|  | Declaro, nos termos e para os efeitos previstos nos artigos 13.º a 22.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados ter tomado conhecimento dos direitos que me assistem relativamente aos meus dados pessoais, nomeadamente:  a) Retirar o meu consentimento  b) Opor-se à continuação de tratamento dos meus dados pessoais;  c) Solicitar ao responsável pelo tratamento de dados pessoais o acesso aos mesmos, bem como a respetiva retificação ou apagamento, incluindo o exercício do “direito a ser esquecido”; | | | | | | | |
|  | Declaro que tomei conhecimento do regulamento do concurso de "Poesia Intercultural", aceitando as suas regras | | | | | | | |
|  | Declaro que todas as informações enviadas são verdadeiras, que a obra enviada é de minha autoria e que detenho sobre ela os direitos autorais, | | | | | | | |
|  | Declaro ceder, a título gratuito, os respetivos direitos de utilização e, consequentemente, autorizo a Direção Regional das Comunidades a publicar, divulgar, utilizar, editar ou reeditar, por qualquer meio ou formato e por conta própria, o referido texto. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |  |  |  |  |
| Assinatura do candidato (a): | | |  |  |  |  |  |  |
| Assinatura do representante legal (se menor de 18 anos): | | | | |  |  |  |  |