

## ***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 pela Entidade **CEACP & CIAcademy**, apenas para os fins anteriormente indicados e durante o período de tempo estritamente necessário à prossecução dessas mesmas finalidades.

Com os melhores cumprimentos,

Data: \_\_/\_\_/2026

Assinatura:

\_\_\_\_\_