Tratamento de dados pessoais

Eu,				, portador o	do cartão d	e cidadão	
n.º		, válido até//_	, er	ncarregado de e	ducação οι	ı titular do	
poder pate	ernal do menor _					,	
portador o	lo cartão de cida	dão n.º	,	válido até/_		<u>,</u> autorizo	
o tratamei	nto dos dados do	meu educando para:					
aparelhos	de chamada au eios que permita	es promocionais e de n tomática, aparelhos de tel ım a receção de mensaç	lecópia, p	or correio eletrói	nico, SMS,	MMS, ou	
	Sim	Não					
- o envio d	le newsletters:						
	Sim	Não					
- o envio d	le informação so	bre novas tarifas, novos c	anais de v	venda e serviços	dos Opera	idores:	
	Sim	Não					
singular, c	le acordo com as	avés do tratamento de da s preferências de utilizaçã ar informações e ofertas co	o dos ser	viços prestados,			
	Sim	Não					
	ição de inquérito tisfação do seu s	os de satisfação, através serviço:	dos conta	actos disponibiliz	zados que	permitam	
	Sim	Não					
			Óbidos, _	de	de 20	<u>·</u>	
				Assinatura			
		(conforme documento de identificação)					