

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Regulamento Geral de Proteção de Dados

NOME: _____

Cartão de cidadão N.º: _____ NIF: _____

Residente: _____

Localidade: _____ Código Postal _____ - _____ - _____

Declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU)2016/679 do P. E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais à ARAAM-ASSOCIAÇÃO Associação Regional dos Agricultores do Alto Minho, adiante designada por ARAAM, Pessoa Coletiva n.º 501918094, com sede em Viana do Castelo na Av. Cap. Gaspar de Castro, 119 - Loja 9 Mercado Municipal. 4900-462 Viana do Castelo www.araam.pt ; Tel 258 828 330; E-mail: araam@sapo.pt e geral@araam.pt.

Li e aceito a Política de Privacidade e de Proteção de Dados pessoais e autorizo a ARAAM-Associação Regional dos Agricultores do Alto Minho a:

1. Fornecer os meus dados, sem prejuízo da sua confidencialidade, assegurando uma utilização em função do objecto social desta entidade e compatível com os fins da recolha.
2. Os dados transmitidos à ARAAM, por esta são incorporados e tratados num ficheiro da sua responsabilidade, tendo como único fim a gestão dos serviços solicitados pelo associado, clientes ou colaborador, por forma a cumprir as exigências legais aplicáveis.
3. Autorizo o tratamento dos referidos dados e aceito o acesso aos mesmos, pelos colaboradores da ARAAM que desenvolvam qualquer das atividades necessárias para a prestação e promoção do serviço.
4. Tenho conhecimento que sou livre de fornecer ou não as informações solicitadas e de autorizar ou não o seu tratamento, quando submeto um formulário devidamente preenchido ou entrego cópia dos meus elementos de identificação e outros documentos pessoais.
5. Aceito que não fornecendo todas as informações solicitadas, a ARAAM poderá não prestar-me ou contratar o serviço, ou conseguir o correto funcionamento de algumas funcionalidades presentes e/ou futuras nos seus serviços, bem como eficácia de um o posterior envio, tratamento informático, consulta ou contacto.
6. Tenho conhecimento que tenho o direito de retirar o meu consentimento a qualquer momento, não comprometendo nesse caso, a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Data: _____ / _____ / 20____

Assinatura: _____