Informação a prestar ao titular nos termos do artigo 13º do RGPD com consentimento do titular

Responsável pelo tratamento	Município de Portel, Pessoa colectiva 506196445, com sede no Praça de D. Nuno Alvares Pereira, n2, tel: 266 619 030, email:geral@portel.pt
Contacto do Encarregado Protecção de dados Pessoais	telef: 266 619 030, email: epd@portel.pt
Finalidade(s) do tratamento	Utilização da Piscina Municipal Exterior - Época 2025
Licitude do tratamento	Consentimento do titular
Destinatários com que podem ser partilhados os dados	Os dados recolhidos com a finalidade acima referida serão utilizados pelos serviços internos do município, incluído a Presidência da Câmara Municipal de Portel..
Direito dos titulares dos dados referente ao RGPD	Direitos expressos no RGPD: Acesso, art. 15º, retificação, art. 16º, apagamento art. 17º, limitação dos dados, art. 18º, informação sobre os destinatários dos dados, art. 19º, portabilidade art. 20º, oposição art 21º, não ficar sujeito a decisões automatizadas e definição de perfis, art. 22º, retirar o consentimento em qualquer momento sempre que este seja a base da licitude do tratamento, e direito a apresentar uma reclamação perante a CNPD.
Prazo de conservação	Até ao final da Época Balnear, sem prejuízo da conservação para além daquele prazo por força de obrigação legal.
Consequência da não disponibilização dos dados	Impossibilidade de entrar na Piscina
Informação adicional	Sitio do Município: www-portel.pt

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO DO TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

(NOME)_____

portador(a) do Cartão de Cidadão nº_____, e em cumprimento do previsto no artigo 13º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), (EU)2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016,e informações a prestar ao titular dos dados, **declaro que fui informado/a e expresso o meu consentimento ao Município de Portel, sobre o tratamento dos dados pessoais contidos na autorização, recolha e divulgação de dados biométricos, em especifico a imagem, onde o meu filho/educando participe em ações levadas a efeito na Piscina Municipal Exterior de Portel.**

Assinatura

_____

AUTORIZAÇÃO DE ENTRADA NA PISCINA MUNICIPAL EXTERIOR

Eu, (NOME DO ENC. EDUCAÇÃO)_____

portador(a) do Cartão de Cidadão nº _____, **declaro que autorizo o meu educando** _____ portador(a) do Cartão de Cidadão nº _____, com idade igual a 12 anos a entrar na Piscina, sem o acompanhamento de um adulto, no decurso da época balnear de 2025.

Assinatura

_____