<u>Campanha Nacional do Banco Alimentar Contra a Fome</u>

30 e 31 de maio

Eu _____,

portador do cartão de cidadão n.º_____ e do número de identificação fiscal _____, Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) _____

_____, portador do cartão de cidadão n.º _____ e do número de identificação fiscal _____, declaro que **<u>autorizo</u>** a sua participação na Campanha de Recolha de Bens Alimentares promovida pelo Banco Alimentar, com o apoio do Município de Caminha, nos dias 30 e 31 de maio de 2026.

Contacto(s) direto(s), em caso de necessidade: _____

_____, _____ de maio de 2026

O/A Encarregado/a de Educação,

_____

Os dados pessoais solicitados destinam-se exclusivamente à atividade desenvolvida pelo Banco Alimentar. Podem ser transmitidos aos Chefes de Equipa e à empresa seguradora para efeitos de seguro de Acidentes Pessoais. Não serão de nenhuma forma transmitidos, para fins alheios ao Banco Alimentar.