



DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA CAPTAÇÃO E UTILIZAÇÃO DE IMAGENS E SOM E CEDÊNCIA DOS DIREITOS DE IMAGEM

Eu, _____, portador(a) do Cartão de Cidadão nº _____, autorizo para os devidos e legais efeitos a Associação Portuguesa de Hemofilia e de Outras Coagulopatias Congénitas (APH), à captação de imagens e/ou som, da minha pessoa no âmbito da minha participação no **Encontro de Jovens**, entre os dias 17 e 19 de Julho de 2026.

Mais declaro que autorizo a APH a proceder ao arquivamento das sobreditas captações e, no que for conveniente à prossecução do objeto social da entidade, à sua utilização e reprodução pela mesma na divulgação, publicidade ou promoção do evento e outros de idêntica natureza, em meios ou suportes de comunicação, incluindo as redes sociais e institucionais exclusivas da APH.

Deste modo, declaro que, em conformidade com a legislação em vigor e sem prejuízo da defesa do direito à honra, intimidade e imagem própria, cedo de forma expressa, gratuita, permanente, incondicional e definitiva todos os direitos emergentes das mencionadas gravações e que, em virtude da presente autorização e cedência, não me é devida, qualquer remuneração, compensação ou indemnização.

Assinale com uma cruz (x) caso não autorize a captação de imagens e/ou som e igualmente cedência dos direitos de imagem.

_____, ____/____/____

(Assinatura do/a declarante ou do seu responsável)