

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Nome do Inscrito		Licença nº
-------------------------	--	-------------------

Nome: _____ **portador (a) do**
BI/CC/Título/Autorização de Residência nº _____ **válido até** ____/____/____, supra
identificado, confirma todo o conteúdo desta declaração e na qualidade de atleta federado da
Federação Portuguesa de Ténis de Mesa (doravante FPTM), *Autoriza / não Autoriza a:

Nos termos e para os efeitos previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados, mais declara,
de forma livre, específica, informada e inequívoca, que:

1. *Autoriza / não Autoriza a FPTM, ou terceiros contratados com esta, a efetuar a captação da sua imagem e/ou voz através de fotografia, video ou gravação de áudio e a sua utilização, dentro dos valores éticos e legais, para a divulgação e promoção das atividades das mesmas.
2. *Concorda / não Concorda que a imagem e/ou som podem ser utilizadas pela FPTM sem qualquer limitação geográfica ou temporal, enquanto forem relevantes para os fins acima indicados.
3. Reconhece que esta autorização não implica qualquer pagamento ou contrapartida financeira, presente ou futura.
4. Compreende que pode, a qualquer momento, retirar este consentimento, enviando uma comunicação escrita para geral@fptm.pt, sem prejuízo da licitude do uso feito antes da retirada do consentimento.
5. Declara que está ciente que a FPTM se compromete a não utilizar a sua imagem ou som para fins diferentes dos aqui autorizados e assegura o cumprimento da legislação em vigor, protegendo os seus direitos.
6. Tem conhecimento de que pode exercer os direitos de acesso, retificação, limitação, oposição, portabilidade ou apagamento dos dados junto da FPTM.

Data : ____/____/____

Assinatura do Inscrito: