

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO/AUTORIZAÇÃO

- ☐ Consentimento tratamento dos dados pessoais
- ☐ Autorização troca de credenciais CPLP
- ☐ Autorização troca de credenciais portal SAPA/AIMA
- ☐ Autorização troca de credenciais para renovação do título de residência.
- ☐ Outros _____

Eu, _____ portador do
passaporte/T.R. Nº _____, com validade até ____/____/____, **autorizo
expressamente a Associação de apoio ao imigrante Mundo Feliz, a aceder aos dados
pessoais/credenciais do meu filho(a) menor:**

Nome: _____ **nacionalidade:** _____
_____ **portador (a) do doc. de identidade Nº** _____ **válido**
até ____/____/____

junto a AIMA- Agência para Integração e Migrações e Asilo, AUTORIZO que seja requisitado a troca de credenciais de acesso ao portal CPLP, portal AIMA/SAPA, restando para os efeitos previstos no artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), (EU)2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016, **declaro que fui informado/a e, por este meio, expresso o meu consentimento** sobre o tratamento dos meus dados pessoais contidos no formulário, ou e-mail, enviados a AIMA.

Algés, _____, 2025

Nome: