



Eu, NOME COMPLETO E LEGÍVEL  
encarregado de educação do (a) menor NOME COMPLETO E LEGÍVEL  
, declaro que tomei conhecimento do Regulamento  
do NOVA IMS CHALLENGE 2017, e autorizo a participação do meu educando no concurso.

, \_\_\_\_ de  de 2017

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme B.I./C.C.)

No âmbito da participação no NOVA IMS CHALLENGE poderão ser recolhidas imagens dos participantes. Caso não autorize a utilização, publicação e reprodução, da imagem e nome do seu educando em qualquer tipo de publicidade, publicação ou noutro meio de comunicação, com fins comerciais ou informativos, sempre que estejam relacionados com a NOVA IMS, por favor faça um “x” no quadrado [ ]

Os dados pessoais de todos os participantes no NOVA IMS CHALLENGE passarão a formar parte de um ficheiro da responsabilidade da NOVA IMS, com a finalidade de lhe enviar, em função das suas preferências, comunicações relacionadas com a participação no NOVA IMS CHALLENGE, com assuntos científico-técnicos, ou com a promoção de outros produtos e serviços da NOVA IMS. Caso não autorize este envio, por favor faça um “x” no quadrado [ ]