

Projeto Nutrition UP 65

Faculdade de Ciências da Nutrição e Alimentação
Universidade do Porto
Rua Dr. Roberto Frias, Sala B341
4200-465 Porto, PORTUGAL
nutritionup65@fcna.up.pt
www.nutritionup65.up.pt

Consentimento Informado, Livre e Esclarecido

Captura de Fotografias e/ou Vídeo

Eu, _____, residente em _____, _____, _____, portador do Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão nº _____, emitido em _____ pelo Arquivo de Identificação de _____, declaro que autorizo a Faculdade de Ciências da Nutrição e Alimentação a utilizar a minha imagem em suporte de vídeo ou fotografia para efeitos de comunicação no âmbito do Projeto Nutrition UP 65. As imagens recolhidas poderão ser utilizadas em publicação na sua página eletrónica, publicações em papel ou em formato digital ou apresentações em congressos/seminários/ações de formação, apenas com o propósito de ilustrar as ações do Projeto Nutrition UP 65.

Fui informado que:

- As fotografias ou vídeos não terão qualquer propósito comercial;
- Não haverá lugar a qualquer compensação monetária em troca;
- Em qualquer caso, é garantido que haverá ocultação de dados de identificação da pessoa;
- A face apenas será mostrada mediante autorização expressa;
- Esta autorização pode ser retirada a qualquer momento, sem prejuízo para qualquer parte.

Data

Assinatura

Se não for o próprio a assinar:

Nome: _____

BI/CC Nº: _____ datado de ____/____/_____, validade ____/____/____

Grau de parentesco ou tipo de representação: _____

Data: ____/____/____ Assinatura: _____