FUNDAÇÃO
AMÉLIA DE MELLO
desde 1964

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Sabendo que o objetivo das Bolsas instituídas pela Fundação Amélia de Mello (FAM) é permitir que os colaboradores e os filhos dos colaboradores do Grupo Sovena obtenham um apoio financeiro que os incentive a complementar a sua formação com uma Licenciatura, num curso superior de reconhecida qualidade, eu, _____

_____,

declaro por minha honra que assumo o compromisso, no caso de ter o privilégio de ser contemplado com uma das bolsas da FAM, de contribuir financeiramente para aquele objetivo, após completar a minha formação.

Comprometo-me também a informar e a explicar à FAM os motivos que me podem levar à suspensão ou alteração do valor das minhas contribuições e procurarei empenhar-me na divulgação das ações da Fundação Amélia de Mello.

_____, _____ /_____ /2026
(Local, data)

_____
(assinatura)

FUNDAÇÃO
AMÉLIA DE MELLO
desde 1964

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Proteção de Dados Pessoais e Imagem

Eu, _____

_____ [nome completo], titular do Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade n.º _____, válido até _____ /_____ /_____ emitido em_____, autorizo a Fundação Amélia da Silva de Mello ("FAM") a proceder, a título gratuito, à captação e posterior utilização de imagens (sejam fotografias ou vídeos) nas quais eu possa constar, nomeadamente para documentação e divulgação do programa.

Autorizo ainda a utilização das referidas imagens, e a divulgação das mesmas, no seu formato original ou com as alterações ou adaptações que se revelem necessárias, para a promoção e divulgação do programa, sem limite temporal, por quaisquer meios ou em quaisquer suportes, designadamente, através do site www.fundacaoameliademello.org.pt, ou outro material promocional, em conferências, sessões informativas ou outros eventos relacionados com a atividade da FAM, atualmente existentes ou que venham a ser desenvolvidos e implementados no futuro.

Mais autorizo que a FAM e entidades por esta subcontratadas utilizem e divulguem toda a informação e dados pessoais, no contexto do programa e/ou das ações acima referidas, para as finalidades acima mencionadas.

Tomei ainda conhecimento de que:

a) Os meus dados de identificação e contacto, bem como as fotografias e vídeos captados no âmbito do Programa, serão conservados pelo prazo de 10 anos a contar da data da recolha;

b) Poderei igualmente, através dos referidos meios e a qualquer momento, retirar o consentimento para a utilização das imagens recolhidas, o que não invalida o tratamento efetuado até essa data com base no consentimento previamente dado.

_____, _____ /_____ /2026
(Local, data)

_____
(assinatura do candidato)