**DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO**

Estudante com estatuto de estudante em situação de emergência por razões humanitárias nos termos do artigo 3.º do Decreto-Lei n.º 24-B/2022, de 11 de março

(REGULAMENTO (UE) 2016/679 DO PARLAMENTO EUROPEU E DO CONSELHO, DE 27 DE ABRIL DE 2016, RELATIVO À PROTEÇÃO DAS PESSOAS SINGULARES NO QUE DIZ RESPEITO AO TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS E À LIVRE CIRCULAÇÃO DESSES DADOS E QUE REVOGA A DIRETIVA 95/46/CE (REGULAMENTO GERAL SOBRE A PROTEÇÃO DE DADOS), OJ L 119, 4.5.2016, E LEI Nº 58/2019, DIÁRIO DA REPÚBLICA, 1ª SÉRIE — N.º 151 — 8 DE AGOSTO)

Clique ou toque aqui para introduzir texto. (Nome), com o documento de Identificação n.º Clique ou toque aqui para introduzir texto., emitido em Clique ou toque aqui para introduzir texto., válido até Clique ou toque para introduzir uma data., declara estar de acordo com o tratamento dos seus dados pessoais para candidatura à aplicação do estatuto de estudante em situação de emergência por razões humanitárias, nos termos do artigo 3.º do Decreto-Lei n.º 24-B/2022, de 11 de março.

Mais declara que foi informado(a) que tem direito de solicitar o acesso a estes dados pessoais, requerer a sua retificação, apagamento e a sua portabilidade, e que para qualquer dúvida ou reclamação respeitante a dados pessoais deve enviar um e-mail para o Encarregado de Proteção de Dados da Faculdade de Medicina da Universidade do Porto para o endereço de correio eletrónico [ncj\_dpo@med.up.pt](mailto:ncj_dpo@med.up.pt), bem como que tem direito de reclamação para a Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Declara ainda que, de forma livre e inequívoca, confere ao Conselho das Escolas Médicas Portuguesas o seu consentimento ao tratamento destes dados pessoais para a finalidade acima descrita e ao tratamento subsequente dos mesmos no âmbito da sobredita finalidade.

Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_