

AUTORIZAÇÃO

_____, Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) _____, a frequentar o ____ Ano de Escolaridade, turma _____, no Agrupamento de Escolas de _____, declaro que autorizo/não autorizo (riscar o que não interessa) que o (a) meu (minha) educando(a) seja avaliado(a) e acompanhado(a) pelo CRTIC de Guarda, para efeito de utilização de tecnologias de apoio e adequação de equipamento/software à sua situação particular.

Declaro ainda que autorizo/não autorizo (riscar o que não interessa) que sejam efetuadas tomadas de imagem durante o processo de avaliação, a fim de auxiliarem posteriormente na reflexão acerca das necessidades do meu/minha educando (a)¹.

_____, _____ de _____ de _____

O/A Encarregado(a) de Educação

¹ O CRTIC da Guarda compromete-se a cumprir os procedimentos previstos na lei para respeito da privacidade e de direito à imagem dos intervenientes neste processo.