



**AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NUM PROJETO ETWINNING  
E DE UTILIZAÇÃO DE IMAGEM**

Caro(a) Encarregado(a) de Educação,

Pretendo envolver os alunos da turma \_\_, do ano de escolaridade \_\_, do **Agrupamento de Escolas Rainha Santa Isabel**, no âmbito das disciplinas de \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ num projeto eTwinning intitulado \_\_\_\_\_. Este trabalho vai integrar-se no âmbito da lecionação do currículo das disciplinas envolvidas.

O projeto eTwinning ([www.etwinning.net](http://www.etwinning.net)) permite a colaboração e aprendizagem colaborativa entre alunos da Europa, mediados pelos respetivos professores.

No âmbito do projeto eTwinning poder-se-ão fazer fotografias e/ou filmagens aos alunos no desenvolvimento das atividades do projeto, as quais podem ser disponibilizadas no espaço do projeto que se designa "TwinSpace". Este espaço tem páginas que podem ser públicas (visíveis por qualquer pessoa na Internet) ou privadas (visíveis apenas pelos membros do TwinSpace). Assim, solicitamos que indique se autoriza, ou não, a participação do seu educando no projeto, bem como a disponibilização da imagem do mesmo e em que condições.

Mais informações a este respeito poderão ser solicitadas ao(à) Diretor(a) de Turma.

Local, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

O coordenador do projeto

---



**AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NUM PROJETO ETWINNING  
E DE UTILIZAÇÃO DE IMAGEM**

Eu, abaixo assinado, \_\_\_\_\_, encarregado(a) de educação do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_, do \_\_\_\_\_ ano, da turma \_\_\_\_\_, do Agrupamento / Escola \_\_\_\_\_, tomei conhecimento da informação relativa à intenção de envolvimento do(a) meu(minha) educando(a) num projeto eTwinning. A esse respeito, declaro que:

**QUANTO AO ENVOLVIMENTO NO PROJETO ETWINNING:**

- Autorizo** o meu educando a integrar o projeto eTwinning
- NÃO autorizo** o meu educando a integrar o projeto eTwinning

**QUANTO À UTILIZAÇÃO DA IMAGEM / SOM**

- Autorizo** a captação de imagem / voz do meu educando, tanto em formato foto, vídeo e/ou voz e a **sua utilização no espaço público** do TwinSpace.
- Autorizo** a captação de imagem / voz do meu educando, tanto em formato foto, vídeo e/ou voz e a sua utilização **APENAS no espaço privado** do TwinSpace.
- NÃO autorizo** a captação de imagem / voz do meu educando.

Local, data

Assinatura do encarregado de educação: \_\_\_\_\_