**Programa Provas Dadas | 2025**

**Termo de Responsabilidade | Jovem com idade igual ou superior a 18 anos**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) ao **Programa Provas Dadas**, comprometo-me a cumprir o respetivo regulamento aprovado pela Portaria n.º 907/2024 de 16 de dezembro.

Mais declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD) - Regulamento (UE) 2016/679, tomo conhecimento do seguinte aviso de proteção de dados, cujos dados pessoais solicitados são necessários para a plena participação no programa.

**Finalidade:** Candidatura, validação e participação no **Programa Provas Dadas**, nomeadamente para a gestão do programa.

**Fundamentos:** Base contratual e diligências pré-contratuais (cfr. alínea b) do n.º 1 do artigo 6.º do RGPD).

**Categorias de destinatários dos dados:** Entidades indispensáveis para a realização do programa, nomeadamente o Governo Regional da Madeira e Agência de Viagens.

**Prazo de conservação dos dados:** 10 anos ou quando a finalidade se esgotar.

**Direitos dos titulares:** Acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento e portabilidade dos dados que lhe digam respeito, bem como reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD).

**Encarregado de Proteção de Dados:** Gabinete Regional para a Conformidade Digital, Proteção de Dados e Cibersegurança - GCPD| 291 145 175 |Palácio do Governo Regional Avenida Zarco, 9004-527 Funchal | gcpd.geral@madeira.gov.pt

**Responsável pelo tratamento:** Direção Regional de Juventude | 291 203 830 | Rua dos Netos, n.º 46 9000-084 Funchal | rgpd.drj@madeira.gov.pt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ de 2025

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

Assinatura do(a) Candidato(a)