

**Declaração onde o candidato e agregado familiar autorizam o IST a partilhar os seus dados com a Hovione para os efeitos no regulamento de Bolsas de Estudo**

Declaramos que o nosso agregado familiar, composto por, **nome completo do candidato**, **nome completo pai,** **nome completo mãe**, **nome completo irmão**, **nome completo irmão** autorizamos o tratamento pelo IST, com a faculdade de transmissão à Hovione de dados pessoais que figuram nos documentos de candidatura. Este tratamento de dados que tem como finalidade as enunciadas no n.º 5 do art.º 5, da alínea l, do regulamento de bolsas de estudo Hovione de que tomamos conhecimento.

Lisboa, dia , mês, de 2022

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

(Assinatura do/a candidato/a)

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

(Assinatura pai)

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

(Assinatura mãe)

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

(Assinatura irmão)

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

(Assinatura irmão)