

**Declaração do candidato que autoriza o IST a partilhar os seus dados com o SANTANDER Portugal para os efeitos no regulamento de Bolsas de Estudo**

(a preencher pelo aluno candidato)

Eu, Escreva o seu nome completo, autorizo o tratamento pelo IST, com a faculdade de transmissão ao SANTANDER Portugal, dos meus dados pessoais que figuram neste formulário e nos documentos a ele juntos, tratamento esse que tem como finalidade a enunciada na alínea j no n.º 3 do art.º 3º do regulamento de bolsas de estudo 2019/2020 “Emergência Covid-19 IST – Santander”, de que tomei conhecimento.

Lisboa, Escreva aqui o dia em que assinou o documento, de Escreva aqui o mês em que assinou o documento de 2020

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

(Assinatura)