

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ encarregado/a de educação do/a aluno/a \_\_\_\_\_, da turma \_\_\_\_\_, do \_\_\_\_\_º ano de escolaridade do AEOH, tendo por base a lei de Proteção de Dados, não autorizo que o meu educando tenha a câmara ligada durante as atividades letivas que decorrerão via Zoom. Mais informo que tenho consciência que esta decisão pode interferir com o bom desempenho escolar do meu educando.

Oliveira do Hospital, \_\_\_\_\_ de fevereiro de 2021

O/A encarregado/a de educação,

\_\_\_\_\_



Cofinanciado por:

