U.PORTO
FM UP FACULDADE DE MEDICINA UNIVERSIDADE DO PORTO

cuf

Anexo II - Declaração

_____, residente na _____, titular do Cartão de Cidadão nº_____, válido até __/__/____, declara:

a) ser o autor intelectual e legítimo detentor de todos os direitos, nomeadamente de autor e conexos, associados à(s) obra(s) fotográfica(s) submetidas a concurso;
b) que (s) obra(s) fotográfica(s) submetidas a concurso são inéditas e originais e que foram acautelados todos os direitos à imagem, ou outros direitos de terceiros (como esculturas, estátuas, pinturas e outros trabalhos protegidos por direitos de autor) tendo sido obtido, designadamente, o consentimento de terceiros retratados.

Mais declara e assegura que a(s) obra(s) fotográfica(s) submetidas a concurso não viola(m) qualquer "copyright" existente e obriga-se, perante a Faculdade de Medicina da Universidade do Porto, a suportar o pagamento de qualquer remuneração e/ou indemnização que venha a ser atribuída, judicial ou extrajudicialmente, a terceiros por violação da legislação de Direito de Autor e Direitos Conexos, bem como, por todas e quaisquer despesas que a Faculdade de Medicina da Universidade do Porto tenha com situações de contencioso legal daí decorrentes.

Mais declaro que reconheço e aceito que os meus dados pessoais sejam tratados pela FMUP e pela CUF no âmbito da execução do concurso e do próprio evento, para que possam proceder ao registo, gestão, promoção e divulgação da minha candidatura, nos termos do Regulamento (U.E.) n.º 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 16 de maio de 2016, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados ("RGPD") e da Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto.

Data: __/__/____

Assinatura: