

**Formulário de autorização de adulto que acompanha menor de 16 anos**

Eu, Sr./Sr<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, e portador(a) do Cartão de Cidadão \_\_\_\_\_, como pai, mãe ou tutor legal do menino/menina \_\_\_\_\_, com \_\_\_ anos de idade e com Cartão de Cidadão \_\_\_\_\_<sup>1</sup>, **AUTORIZO** a:

Sr./Sr<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, e portador(a) do Cartão de Cidadão \_\_\_\_\_, na qualidade de **acompanhante adulto responsável**, para que possa estar presente com o menor de 16 anos nas revisões médicas que sejam efetuadas, adquira produtos e serviços no seu nome e recolha encomendas.

A presente autorização estará em vigor até que o menino/menina chegue à idade de 16 anos, momento em que poderá acudir às lojas de Mais Optica sem companhia dum adulto, ou seja revogada expressamente.

Fui informado(a) que para a revogação desta autorização devo solicitar o formulário correspondente na minha loja Mais Optica.

Asdo. Sr./Sr<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

Asdo. Sr./Sr<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

Pai, mãe ou tutor legal

Acompanhante adulto autorizado

*Os dados pessoais incluídos neste documento serão tratados por Mais Optica, Sucursal em Portugal da General Optica, S. A., representação permanente em Portugal da General Óptica, S.A., com sede em Centro Vasco da Gama, Parque das Nações, Av. D. João II, 1990-094 Lisboa, na qualidade de responsável do tratamento, com a finalidade de gerir a atenção a menores de 16 anos na sua rede de lojas. Pode exercer os seus direitos de acesso, eliminação, oposição, retificação, limitação do tratamento e portabilidade dirigindo-se ao responsável do tratamento no endereço indicado acima más, ou contactando com o seu delegado de proteção de dados no correio eletrónico [dpo@maisoptica.pt](mailto:dpo@maisoptica.pt). Para mais informação, consulte a nossa Política de Privacidade <https://www.maisoptica.pt/politica-de-privacidade>*

<sup>1</sup> Campo não obrigatório (apenas será preenchido se o menor de 16 anos possuir um documento de identificação).