



AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NUM PROJETO ETWINNING E DE UTILIZAÇÃO DE IMAGEM

Caro(a) encarregado(a) de Educação,

Pretendo envolver os alunos da turma _____, do 9.º ano de escolaridade, da Escola Secundária Manuel de Arriaga, no âmbito da disciplina de Espanhol num projeto eTwinning intitulado *Eunidos por el Esp@ñol*. Este trabalho vai integrar-se no âmbito da lecionação do currículo da disciplina de Espanhol, para trabalhar os domínios da produção e interação oral e da produção e interação escrita.

O projeto eTwinning (www.etwinning.net) permite a colaboração e aprendizagem colaborativa entre alunos da Europa, mediados pelos respetivos professores. No nosso caso, vamos trabalhar com alunos e professores de França, de Espanha e da Alemanha. Este projeto não implica viagens ou deslocações ao estrangeiro, sendo apenas levado a cabo *online*.

No âmbito do projeto eTwinning poder-se-ão fazer fotografias e/ou filmagens aos alunos no desenvolvimento das atividades do projeto, as quais podem ser disponibilizadas no espaço do projeto que se designa "TwinSpace". Este espaço tem páginas que podem ser públicas (visíveis por qualquer pessoa na Internet) ou privadas (visíveis apenas pelos membros do TwinSpace). Assim, solicitamos que indique se autoriza, ou não, a participação do seu educando no projeto, bem como a disponibilização da imagem do mesmo e em que condições.

Mais informações a este respeito poderão ser solicitadas ao(à) Diretor(a) de Turma.

Horta, 17 de setembro de 2020

A coordenadora do projeto e professora de Espanhol

(Sónia Antunes)



Eu, abaixo assinado, _____, encarregado(a) de educação do(a) aluno(a) _____, do 9.º ano, da turma _____, da Escola Secundária Manuel de Arriaga tomei conhecimento da informação relativa à intenção de envolvimento do(a) meu(minha) educando(a) num projeto eTwinning. A esse respeito, declaro que:

QUANTO AO ENVOLVIMENTO NO PROJETO ETWINNING:

- Autorizo** o meu educando a integrar o projeto eTwinning
- NÃO autorizo** o meu educando a integrar o projeto eTwinning

QUANTO À UTILIZAÇÃO DA IMAGEM / SOM

- Autorizo** a captação de imagem / voz do meu educando, tanto em formato foto, vídeo e/ou voz e a **sua utilização no espaço público** do TwinSpace.
- Autorizo** a captação de imagem / voz do meu educando, tanto em formato foto, vídeo e/ou voz e a sua utilização **APENAS no espaço privado** do TwinSpace.
- NÃO autorizo** a captação de imagem / voz do meu educando.

Horta, ____ / 09 / 2020

Assinatura do encarregado de educação: _____