

DECLARAÇÃO DE ENTREGA DA TESE / THESIS DELIVERY DECLARATION

IDENTIFICAÇÃO / IDENTIFICATION

Nome(s) próprio (s) / Given name(s)	Helena Mafalda		
Apelido(s) / Surname (s)	Costa Pinto		
<input checked="" type="radio"/> Cartão de Cidadão Citizen Card	Número Number	15153519	Data de Validade Expiry Date
	Dígitos de controlo Control digits	12345	País Country
<input checked="" type="radio"/> Passaporte Passport	Número Number		Data de Validade Expiry Date
	País Country	Portugal	

CONTACTOS PESSOAIS / PERSONAL CONTACTS

Email / Email	mafaldaas_kp@hotmail.com		
Telemóvel / Mobile number	911927525		

DISSERTAÇÃO/DISSERTATION – ESTÁGIO/INTERNSHIP – TESE/THESIS

Grau Degree	Mestrado	Data de Defesa Date of Defense	17/02/2020
Nome do Curso Program's Name	Mestrado em Biologia Funcional e Biotecnologia de Plantas		
Título da Tese Thesis Title	Assessing the effectiveness and environmental safety of young eucalyptus leaf biomass as a biocide		
Palavras-Chave Keywords	Eucalyptus globulus, allelopathy ; sustainable agriculture, post-fire management, biocidal potential, non-target effect		
Máximo de 200 caracteres, incluindo espaços, separadas por ponto e vírgula (;) e não coincidente com o título da tese Maximum of 200 characters, including spaces, separated by ; and different from the thesis title			
Orientadores (nome completo) Supervisors (Full name)	Maria Fernanda da Silva Fidalgo Ferro de Beira Ruth Maria de Oliveira Pereira Inês Maera Alonso Valente		

Declaro, para os devidos efeitos, que concedo gratuitamente à Universidade do Porto, para além do título e resumo por mim disponibilizados, autorização para arquivar e tornar acessível aos interessados, nomeadamente através do seu repositório institucional, o trabalho supra-identificado, que disponibilizo no formato e nas condições abaixo indicadas. | I declare, for the due effects, that I freely grant to the University of Porto, in addition to the title and abstract I have made available, authorization to file and make available to interested parties, in particular through its institutional repository, the above-identified work, in the format and conditions identified below.

A subscrição da presente declaração não implica a renúncia à titularidade dos direitos de autor a direito de usar a obra em trabalhos futuros, os quais são pertença do seu criador intelectual. | The subscription of this declaration does not imply the renunciation of the ownership of the direct author rights to use the work in future works, which are owned by its intellectual creator.

PEDIDO DE CONFIDENCIALIDADE / CONFIDENTIALITY REQUEST	
Duração Duration	5 anos de confidencialidade Sem período de confidencialidade / Without confidentiality period
Justificação Justification	Publicação de resultados em revistas científicas da especialidade.

- Declaro que a informação por mim fornecida constante neste formulário corresponde à verdade. / I declare that the information provided on this form is true.

Data / Date: 11/01/2021 (dd)/(mm)/(yy)

Assinatura / Signature: Helena Mafalda da Costa Pinto

Tendo presente as disposições da Lei n.º 67/98, de 26 de outubro (alterada pela Lei n.º 103/2015, de 24 de agosto) relativa à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados, sendo o regime aplicável ao tratamento dos dados pessoais efetuado pela Universidade do Porto, informa-se que a recolha e tratamento da informação aqui requerida destina-se exclusivamente ao processo de registo nesta Universidade/Faculdade.

Bearing in mind that the provisions of Law No. 67/98, of 26th October, (amended by Law No. 103/2015, of 24th August) on the protection of individuals with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data applies to the processing of personal data carried out by the University of Porto, we would like to inform you that this gathering and processing of information is intended solely for the process of registration at this University/Faculty.