



REGISTO DE ENTRADA

REG. N.º _____

Em ____/____/____

O Funcionário: _____

GABINETE DE CULTURA

INSCRIÇÃO N.º _____

CURSO CARNAVALESCO 2018**11 de Fevereiro****FICHA DE INSCRIÇÃO****IDENTIFICAÇÃO/ TEMA DO GRUPO:**

N.º TOTAL DE PARTICIPANTES:

N.º CRIANÇAS COM MENOS DE 12 ANOS:

NOME DO RESPONSÁVEL:

TELEMOVEL:

BI/ CC:

NIF:

MORADA PARA VISTORIAS:

CÓDIGO POSTAL:

EMAIL:

CARRO ALEGÓRICO

GRUPO DE MASCARADOS

BREVE DESCRIÇÃO DO TEMA:☐ Autorizo a utilização dos dados pessoais constantes no presente formulário unicamente para os fins do processo☐ Tomo conhecimento de que posso exercer o direito de acesso, atualização, retificação e eliminação dos dados pessoais a qualquer momento, devendo para o efeito dirigir o pedido por escrito, ao Município.

Assinatura do Responsável: _____

DATA: ____/____/2018

INFORMAÇÕES:

Data da vistoria obrigatória: 08 de Fevereiro em horário a combinar

CONTACTOS:

Gabinete de Cultura

243 559 100 | 96 150 41 62