

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ – _____ Localidade: _____

NIF: _____ Contacto telefónico: _____

E-mail: _____

**DESIGNAÇÃO
DA ATIVIDADE**

PROPOSTA DE VALOR (S/IVA) / LUGAR

Proponho o valor de _____ , _____ € Para o Espaço N.º _____

Valor por extenso: _____

INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679)

☐ Autorizo a utilização dos dados pessoais constantes no presente formulário unicamente para fins do processo e tratamento informático pelo Município de Alpiarça, sendo cumpridas as orientações expressas na Lei de Proteção de Dados Pessoais (Lei n.º 58/2019, de 08 de agosto, que assegura a execução, na ordem jurídica nacional, do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento e do Conselho, de 27 de abril de 2016.

☐ Tomo conhecimento de que posso exercer o direito de acesso, atualização, retificação e eliminação dos dados pessoais a qualquer momento, previstos no artigo 13º do RGPD, devendo para o efeito dirigir o pedido por escrito, ao Município, através do e-mail: epd@cm-alpiarca.pt.

☐ Autorizo que usem os meus dados para envio de informações sobre eventos e outras atividades dinamizadas pelo Município de Alpiarça, quer seja através de email, telefone e SMS.

JUNTE A SEGUINTE DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA (VD. ANEXO AO REGULAMENTO)

- Fotocópia do documento de identificação (Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e cartão de contribuinte) do concorrente;
- Tratando-se de pessoa coletiva, cartão de contribuinte de pessoa coletiva, certidão de registo comercial ou código de acesso à certidão permanente e documento de identificação do representante legal da empresa;
- Título de propriedade dos equipamentos sujeitos a registo;
- Memória Descritiva dos equipamentos, devidamente assinada por técnico credenciado para o efeito.
- Fotocópia da apólice de seguro de responsabilidade civil bem como o correspondente comprovativo de pagamento;
- No caso do setor das Diversões, último certificado de inspeção do equipamento, emitido por entidade acreditada para o efeito, de acordo com a legislação em vigor (Decreto-Lei nº 268/09, de 29 Setembro);
- No caso de Espaços de comidas e bebidas, documento de vistoria higio-sanitária da unidade móvel (atualizado, emitido há menos de um ano);
- Termo de Responsabilidade.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Tendo tomado conhecimento do conteúdo das Normas da 40ª Feira Agrícola e Comercial de Alpiarça – ALPIAGRA 2022 e outras manifestações com designação própria, e respetivo anexo, Declaro (amos) que o stand/expositor/estabelecimento cumpre os requisitos legais e administrativos exigidos para o exercício da respetiva atividade, nomeadamente em matéria de instalações, equipamentos, condições higiene-sanitárias e segurança.

Mais declaro (amos) que o stand/expositor/estabelecimento se destina a ser utilizado no Recinto da Feira, no período de 20/08/2022 a 28/08/2022, assumindo toda a responsabilidade contratual e extra-contratual pelos danos pessoais e materiais emergentes dessa utilização, incluindo as da sua instalação, colocação e desenvolvimento da atividade, fabrico e preparação de produtos alimentares.

Declaro (amos) ainda que o espaço destinado à colocação e instalação do stand/expositor/estabelecimento satisfaz plenamente as necessidades inerentes à sua atividade e que me (nos) incumbe em exclusivo prover pela sua segurança contra os riscos de furto, roubo, incêndio ou qualquer outro evento, ainda que fortuito.

Data: _____

(Imprimir e assinar conforme CC/BI, ou assinar digitalmente)

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Valor Total: _____ , _____ €

FORMA DE PAGAMENTO

Cheque ☐ Transf. Bancária ☐ Numerário ☐

Data: ____ / ____ / ____

Cheque/Transf. n.º: _____ Banco: _____

Fatura n.º _____ Guia Receb. n.º _____ Recebido por: _____