

CURSO Carnavalesco Alpiarça

MUNICÍPIO DE
ALPIARÇA

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO CARNAVALESKO 2024

Gabinete de Cultura

N.º Inscrição _____

IDENTIFICAÇÃO / TEMA DO GRUPO: Nº total de participantes: Nº crianças com menos de 12 anos: Nome do Responsável: Telemóvel: Email: BI/CC: NIF: Morada para vistorias: Código Postal: **CATEGORIA** Assinale com ☒ a categoria a que pretende concorrer☐ Carro Alegórico☐ Grupo de Mascarados

Breve descrição do tema:

TRATAMENTO DE DADOS Assinale com ☒ para autorizar ou tomar conhecimento☐

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: ____ / ____ / ____

CONTACTOS:

Gabinete de Cultura

243 559 100 (Custo de chamada para a rede fixa nacional)

930 457 127 (Custo de chamada para a rede móvel nacional)

gabinetecultura@cm-alpiarca.pt

MUNICÍPIO DE
ALPIARÇA