

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO CARNAVALESCO 2025

Gabinete de Cultura

N.º Inscrição _____

NOME DO RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO:

NOME:	
NIF:	Telemóvel:
Email:	
Morada completa para vistorias:	
	Código Postal: -

CATEGORIA Assinale com ☒ a categoria que pretende concorrer

☐ Carro Alegórico / Comprimento:	☐ Grupo de Mascarados
---	--

Se selecionou a categoria "Carro Alegórico", indique o comprimento do mesmo em "metros".

Nome do Grupo / Carro Alegórico:	
Nº total de participantes:	Nº crianças até aos 12 anos:

Breve descrição do tema:

PROTEÇÃO DE DADOS (RGPD) – Consentimento de Recolha e Tratamento

Informação sobre o tratamento de dados pessoais

RGPD - Regulamento Geral de Proteção de Dados da UE número 2016/679:

Município de Alpiarça, enquanto entidade responsável que respeita as regras de conservação, garantias de sigilo e confidencialidade preconizados no RGPD, garante a estrita confidencialidade no tratamento dos dados expressos no presente formulário, sendo que a finalidade do tratamento da informação dos mesmos, será armazenada numa base de dados digital do Município de Alpiarça e utilizada apenas para os fins diretamente relacionados com inscrições em atividades organizadas pelo Município de Alpiarça, assim como, para o envio de informação, eventos ou atividades a realizar de futuro, não sendo cedidos a terceiros para além das obrigações legais.

Ao preencher este formulário, e ao aceitar as condições de recolha e tratamento dos seus dados, declara que ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD), tomou conhecimento e dá consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos seus dados pessoais, para os fins diretamente relacionados com a presente inscrição, assim como, para efeitos de divulgação, publicidade e Informação por via digital, referentes a eventos ou outras atividades organizadas pelo Município de Alpiarça.

Pode exercer os direitos previstos no artigo 13º do RGPD, designadamente o direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição dos seus dados pessoais, através do e-mail: epd@cm-alpiarca.pt;

☐ Tomei conhecimento e aceito as condições de tratamento de dados

Assinatura do Responsável: _____ Data: ____ / ____ / ____