

A PREENCHER PELA ORGANIZAÇÃO

N.º DE ENTRADA

DATA DE ENTRADA ——

ADMISSÃO SIM ☐ NÃO ☐ MOTIVO: _____

VALOR DE INSCRIÇÃO € 20,00 ☐ ISENT0 ☐

DECLARO QUE AUTORIZO, AO ABRIGO DO REGULAMENTO GERAL DA PROTEÇÃO DE DADOS EM VIGOR, A CÂMARA MUNICIPAL DE ALCOCHETE A UTILIZAR OS MEUS DADOS NO ÂMBITO DO “ARRAIAL DE SÃO JOÃO” E DE OUTRAS ATIVIDADES ANÁLOGAS DE PROMOÇÃO DO ARTESANATO, DOÇARIA E ARTES DECORATIVAS.

DATA

——

(assinatura)