



DATA

——

\_\_\_\_\_

(assinatura do responsável)

**A PREENCHER PELA ORGANIZAÇÃO**

N.º DE ENTRADA

DATA DE ENTRADA ——

ADMISSÃO

SIM ☐

NÃO ☐

MOTIVO: \_\_\_\_\_

VALOR DE INSCRIÇÃO

€ 20,00 ☐

ISENTO ☐

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)