

FICHA DE INSCRIÇÃO “OVAR/MONTRAS DE NATAL”

1. N.º* _____
2. Nome do Estabelecimento

3. Nome Fiscal do Estabelecimento

4. Local da Montra / Morada

5. Código Postal

6. Telefone / Telemóvel

7. N.º de Contribuinte

8. CAE

9. IBAN***

10. E-mail

11. Site**

12. Facebook**

13. Nome do Responsável

14. Telefone / Telemóvel

15. E-mail

- Declaro que todos os dados fornecidos são verdadeiros e que li e aceito o Programa do Concurso “Ovar/Montras de Natal”
- Autorizo o tratamento de dados pessoais
- Autorizo a publicação das imagens da montra a concurso nos meios oficiais da Câmara Municipal de Ovar.

A Câmara Municipal de Ovar garante a estrita confidencialidade no tratamento destes dados. A informação disponibilizada não será partilhada com terceiros e apenas será utilizada para os fins diretamente relacionado com o Concurso “Ovar/Montras de Natal”. O registo e tratamento de dados é efetuado no respeito pelo Regulamento Geral de Proteção de Dados e demais legislação aplicável.

Data da entrega _____

Assinatura do Participante _____

Data da receção _____

Assinatura do Técnico _____

*A preencher pelos Serviços da Câmara Municipal de Ovar

**Campos de Preenchimento Facultativo

***Anexar o comprovativo