

Ficha de Inscrição

Nome (IPSS):

Morada:

Código Postal:

Localidade:

E-mail:

Contato Telefónico:

[ ]  Declaro que todos os dados fornecidos são verdadeiros e que li e aceito as Normas do Concurso “Magia de Natal”.

[ ]  Declaro que aceito que todas as notificações no âmbito do presente concurso sejam efetuadas para o endereço de correio eletrónico supra identificado.

[ ]  Declaro que tenho conhecimento que o Município do Vinhais utiliza os dados pessoais recolhidos para a finalidade de inscrição na presente edição do concurso

[ ] Declaro que autorizo o tratamento dos meus dados pessoais para divulgação das atividades desenvolvidas pelo Município de Vinhais.

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município do Vinhais envie um email para: gci@cm-vinhais.pt