



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](mailto:gci@cm-vinhais.pt)