



Festa da Flor Mercado das Trocas - Inscrição

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

CAE (Código Atividade Económica) _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

Na qualidade de: Representante legal (sócio gerente, administrador, gestor, etc.) Mandatário

Outra: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Pedido

Solicito a inscrição no Mercado das Trocas na Festa Da Flor.

Descrição do(s) artigo(s) a comercializar:



Outras solicitações

Necessidades logísticas:

Ponto de luz Não

Sim Qual a potência necessária? _____

Outras necessidades: _____

Documentos instrutórios

Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao processo.

Cópia do cartão de cidadão (aplicável no caso da entrega não ser presencial)

Declaração de início de atividade atualizado ou carta de artesão

Fotografias ilustrativas dos artigos a comercializar

Declarações

Declaro que:

Dou o meu consentimento para a disponibilização da cópia do documento de identificação pessoal no âmbito do presente pedido, nos termos do n.º 2 do art.º 5.º da Lei n.º 7/2007, de 5 de fevereiro (aplicável no caso de a entrega do pedido não ser presencial).

Dou o meu consentimento para a utilização de fotografias e imagens captadas em vídeo na comunicação social do Município (redes sociais, Boletim Municipal ou outros) no âmbito do Mercado das Trocas na Festa da Flor.

Tomei conhecimento das normas de participação referentes à candidatura para o Mercado das Trocas na Festa da Flor e aceito as condições nelas constante.

Toma conhecimento

O Município de Vila Nova de Famalicão utiliza os dados pessoais constantes neste requerimento para tratar e responder ao pedido. Para mais informações consulte a Política de Privacidade do Município em [www.famalicao.pt/politica de privacidade](http://www.famalicao.pt/politica-de-privacidade) ou contacte o Encarregado de Proteção de Dados através do endereço eletrónico dpo@famalicao.pt.

Autorizo

Não Autorizo

o Município a tratar os dados pessoais constantes neste requerimento, nos termos do disposto na alínea a) dos artigos 6.º e 7.º do RGPD, para envio de inquéritos destinados à avaliação de satisfação.

Pede deferimento,

Assinatura

Data: ____/____/20____



Notas

Data: ____/____/20____

O técnico de atendimento: _____