

## Ficha de Inscrição

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Autorizo a reportagem fotográfica e a sua divulgação nos meios de comunicação do Município.

Autorizo a CMA/Divisão de Ação Social a recolher e a conservar, por prazo necessário para cumprir a finalidade a que se destinam, em cópia ou outro meio equivalente os documentos pessoais que anexo na presente inscrição, incluindo o seu tratamento em ficheiros, bem como a articulação com outras entidades parceiras.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_