

Entrada nº \_\_\_\_\_ | Processo nº \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ | Confirmação de CC \_\_\_\_\_  
*(A preencher pelos serviços)*

**Tipologia Cowork**

Modalidade de instalação solicitada:

- Diária de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Semanal de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Mensal de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Utilizador/a**

Nome Completo \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_

Cód. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Número Documento de Identificação: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Contacto Telefónico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Formação Académica \_\_\_\_\_

Situação profissional \_\_\_\_\_

**Identificação do projeto (Caso Aplicável)**

Denominação Social do projeto \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_

Cód. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Contacto telefónico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Site Oficial \_\_\_\_\_

Redes Sociais \_\_\_\_\_

**Descrição do Projeto / Ideia a Desenvolver**

---

---

---

---

---

---

---

Qual a principal motivação para integrar o Cowork?

---

---

---

---

Eu, \_\_\_\_\_, declaro que tomei conhecimento das normas de funcionamento do Espaço de Coworking sito na Casa da Juventude de Matosinhos, que as aceito e que assumo as responsabilidades inerentes à qualidade de Coworker.

Declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para o tratamento dos dados pessoais acima recolhidos, para as finalidades expressas no presente documento. Enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento de que, a qualquer momento, poderei retirar o consentimento agora facultado, bem como poderei exercer os direitos de acesso e portabilidade, apagamento, retificação, oposição e alteração, junto da Câmara Municipal de Matosinhos como responsável pelo tratamento dos dados recolhidos, através do email [matosinhosjovem@cm-matosinhos.pt](mailto:matosinhosjovem@cm-matosinhos.pt)

Declaro ainda que autorizo que os dados pessoais acima recolhidos sejam tratados informaticamente e se destinem à gestão dos serviços específicos constantes desta ficha.

Para mais informações sobre a Política de Privacidade e Proteção de Dados da Câmara Municipal de Matosinhos, poderá consultar o nosso site em <https://www.cm-matosinhos.pt/politica-de-privacidade>

Matosinhos, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O/a empreendedor/a / jovem

---

(Assinatura)