

Formulário de Inscrição | Sala de Ensaios Rua do Chouso,289, Santa Cruz do Bispo

Data/	Confirmação de	CC
		(A preencher pelos serviços)
□ Data do pedido://	<i>'</i>	
Utilizador/a - Representant	te da Banda:	
Nome		
		Validade://
	*Idade I	Data de Nascimento://
	la tem de ser residente/estudante e	em matosinhos e pelo menos 1 dos elementos
Identificação do projeto /B	anda	
Nome do projeto/banda		
Nº de elementos	Duração da(s) marc	ação(ões) (nr de horas)
Data pretendida//	_ Datas pretendidas (se r	recorrente)
Site do projeto		
Redes Sociais do projeto		
Equipamentos		
Materiais/Instrumentos a requ	isitar do Espaço	
Pretende trazer equipamentos	próprios? Se sim, quais?	
Descrição do Projeto		

Observações/outros









matosinhos jovem	Formulário de Inscrição Sala de Ensaios Rua do Chouso,289, Santa Cruz do Bispo
tomei conhecimento das normas de	funcionamento do Espaço de Sala de Sala de Ensaios sito a Cruz do Bispo, que as aceito e que assumo as ruto do espaço.
consentimento de forma livre, especiacima recolhidos, para as finalidades dados pessoais, tenho conhecime consentimento agora facultado, be portabilidade, apagamento, retificaço	nento Geral de Proteção de Dados Pessoais dou o meu cífica e informada, para o tratamento dos dados pessoais s expressas no presente documento. Enquanto titular dos nto de que, a qualquer momento, poderei retirar o pem como poderei exercer os direitos de acesso e ção, oposição e alteração, junto da Câmara Municipal de o tratamento dos dados recolhidos, através do email ot
	os dados pessoais acima recolhidos sejam tratados estão dos serviços específicos constantes desta ficha.
	olítica de Privacidade e Proteção de Dados da Câmara rá consultar o nosso site em <u>https://www.cm-</u> de
	s acima recolhidos se destinem à divulgação de uventude da Câmara Municipal de Matosinhos, vulgo,
Matosinhos, _	de de
O/a respo	onsável do Projeto, o/a / jovem





(Assinatura)



