

Data ____/____/_____| Confirmação de CC _____
(A preencher pelos serviços)

Data do pedido: ____ / ____ / ____

Utilizador/a - Representante da Banda:

Nome_____

Número Documento de Identificação (CC/BI): _____ Validação:

____/____/____ *Morada:_____

Cód.Postal: _____ | Localidade_____

Contacto Telefónico _____ | *Idade_____| Data de Nascimento: ____/____/____

Email_____

*Pelo menos 1 dos elementos da banda tem de ser residente/estudante em Matosinhos e pelo menos 1 dos elementos da banda tem de ter até 30 anos de idade. (Preencher abaixo se aplicável)

Nome_____

Número Documento de Identificação (CC/BI): _____

Data de nascimento: ____/____/____

Identificação do projeto /Banda

Nome do projeto/banda _____

Nº de elementos _____ | Duração da(s) marcação(ões) (nr de horas) _____

Data pretendida____/____/____ | Datas pretendidas (se recorrente) _____

Site do projeto_____

Redes Sociais do projeto_____

Equipamentos

Materiais/Instrumentos a requisitar do Espaço:

Pretende trazer equipamentos próprios? Se sim, quais?

Descrição do Projeto

Observações/outros

Eu, _____, declaro que tomei conhecimento das normas de funcionamento do Espaço da Sala de Ensaios sito na Casa da Juventude de Santa Cruz do Bispo, que as aceito e que assumo as responsabilidades inerentes ao usufruto do espaço.

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

Declaro que em caso de gravação de projeto musical efetuada na Sala de Ensaios do Caixa do Som, autorizo que esta possa ser partilhada no site www.matosinhosjovem.pt.

Sim Não

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>

Autorizo que os dados pessoais acima recolhidos se destinem à divulgação de ações/atividades da Divisão da Juventude da Câmara Municipal de Matosinhos, vulgo, Matosinhos Jovem.

Sim Não

Matosinhos, ____ de _____ de _____

O/a responsável do Projeto, o/a / jovem

(Assinatura)