

□ Data do pedido: ____ / ____ / ____

Utilizador/a - Representante da Banda:

Nome _____

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

____/____/____ *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 entre 12 e 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 _____

Breve descrição do projeto/banda

Equipamentos

Materiais/Instrumentos a requisitar do Espaço:

Pretende trazer equipamentos próprios? Se sim, quais?

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)