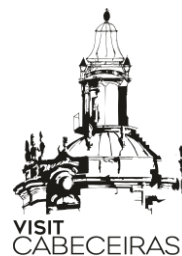




CÂMARA MUNICIPAL DE
CABECEIRAS DE BASTO



MOSTRA DE NATAL - MONTRA MÁGICA

Ficha de Inscrição

Identificação Singular: _____

Loja/Comércio: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Contactos telefónicos: _____

E-mail: _____

A ficha de Inscrição deverá ser **impreterivelmente** entregue **até ao dia 30 de novembro de 2025**, presencialmente na **Casa do Tempo** ou através do seguinte e-mail: pturismo@cabeceirasdebasto.pt.

Nota: Para qualquer informação adicional, poderá contactar o 925973807 (Gabinete de Turismo)

☐

Tomei conhecimento e aceito as Normas de Participação da Mostra de Natal - MONTRA MÁGICA

INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679)

O Município de Cabeceiras de Basto, na qualidade de responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos, informa que o tratamento dos seus dados pessoais é efetuado no âmbito da(s) finalidade(s) para os quais os mesmos são recolhidos e expressamente concedidos na presente ficha de inscrição.

O titular dos dados tem direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de oposição e decisões individuais automatizadas, de limitação do tratamento, de portabilidade dos dados pessoais, de apresentar reclamação junto da CNPD e de ser informado em caso de violações de dados, bem como poderá a qualquer altura do tratamento retirar o consentimento (sendo que este não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado).

Para mais informações consulte <https://www.cabeceirasdebasto.pt/16929>

Data: ____/____/____

Assinatura: _____