

À PRESIDÊNCIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE BRAGA

A(R)RISCAR – FICHA DE INSCRIÇÃO

INDIVIDUAL

GRUPO

IDENTIFICAÇÃO DO(A) PARTICIPANTE RESPONSÁVEL PELO PROJETO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

NOME COMPLETO

DATA DE NASCIMENTO CONTACTO TELEFÓNICO

EMAIL

NIF CARTÃO DO CIDADÃO/ BI N.º

IDENTIFICAÇÃO DO PAI / MÃE / REPRESENTANTE LEGAL (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA MENORES)

NOME COMPLETO

DATA DE NASCIMENTO CONTACTO TELEFÓNICO

EMAIL

NIF CARTÃO DO CIDADÃO/ BI N.º

EQUIPAMENTO MUNICIPAL

POLIDESPORTIVO 1 – RUA ENG. AFONSO JOSÉ FONSECA

POLIDESPORTIVO 2 – RUA GIL VICENTE

POLIDESPORTIVO 3 – PRAÇA DAS FONTAÍNHAS

A MINHA PROPOSTA

TÍTULO DA OBRA

SÍNTESE DE APRESENTAÇÃO DA OBRA:

DECLARAÇÃO (SINALIZAR OBRIGATORIAMENTE A OPÇÃO APLICÁVEL)

- DECLARO QUE PARTICIPO NA INICIATIVA A(R)RISCAR ORGANIZADO PELA CÂMARA MUNICIPAL DE BRAGA E ACEITO AS CONDIÇÕES DAS NORMAS DE PARTICIPAÇÃO DA MESMA;
- DECLARO QUE AUTORIZO A PARTICIPAÇÃO DO(A) MEU (MINHA) EDUCANDO(A) NA INICIATIVA A(R)RISCAR ORGANIZADO PELA CÂMARA MUNICIPAL DE BRAGA E ACEITO AS CONDIÇÕES DAS NORMAS DE PARTICIPAÇÃO DA MESMA;

Enviar formulário para o e-mail juventude@cm-braga.pt até ao dia **1 de junho de 2021**.

Assinatura do Participante

Data

(Pai / Mãe / Representante Legal do Participante)

O/A voluntário(a) responsabiliza-se pela informação prestada, quanto à pretensão e conteúdo

Nota – Os dados aqui recolhidos estão vinculados às obrigações do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).