

APOIO SÉNIOR – FICHA DE INSCRIÇÃO

Data: ____/____/____

Ficha de Inscrição N.º _____

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

BI/CC n.º: _____

Válido até: _____

NIF: _____

N.º de Eleitor/a: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Freguesia: _____

Telemóvel: _____ **E- mail:** _____

Autorizo ser notificado/a para o e-mail indicado

CÔNJUGE

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

BI/CC n.º: _____

Válido até: _____

NIF: _____

N.º de Eleitor/a: _____

Telemóvel: _____ **E-mail:** _____

Autorizo ser notificado/a para o e-mail indicado

Observações: _____

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.

Espinho, ____ de _____ de _____