ESPINHO
CÂMARA MUNICIPAL

FICHA DE INSCRIÇÃO DE INSTITUIÇÃO
PC03-02-IMP-03 | 05
Classificação: 00.00.00

DATA DE INSCRIÇÃO ____/____/_____ Nº LEITOR _____ O FUNCIONÁRIO _____

(A preencher pelos nossos serviços)

NOME INSTITUIÇÃO

MORADA

CÓDIGO POSTAL ____-___ LOCALIDADE

TELEFONE / TELEMÓVEL CONTRIBUINTE (NIF)

EMAIL

☐ Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

RESPONSÁVEL

FUNÇÃO DESEMPENHADA

E-MAIL

☐ Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

No ato da inscrição é necessário a apresentação do Cartão de contribuinte (NIF) da instituição. A validação desta ficha só será efetuada após o total preenchimento da mesma.

DECLARO QUE LI E ACEITO O REGULAMENTO E AS NORMAS DE FUNCIONAMENTO DA REDE DE BIBLIOTECAS DE ESPINHO, ASSUMINDO A RESPONSABILIDADE D TODAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE DOCUMENTO.

☐ 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.

Assinatura _____

Informação sobre o tratamento de dados pessoais | Regulamento Geral de Proteção de Dados [RGPD – Regulamento (EU) 2016/679]

De acordo com o RGPD, o Município enquanto responsável pelo tratamento informa que a finalidade do tratamento dos dados pessoais recolhidos é a expressa no presente formulário.

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
AENOR ER Empresa Certificada ER-0089/2015 ISO 9001