

3) Que ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, dou consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados acima recolhidos por parte do Município de Sobral de Monte Agraço.

_____, ____ de _____ de _____

(Assinatura)

Anexar: Fotocópia do BI/CC (facultativo) e do NIF e um mínimo de 2 fotografias do tipo de produtos que pretende comercializar.

Nota: Caso não anexe documentos deverá fazer prova da sua identidade junto dos serviços do Município até à data do pagamento.

Entregar no: Posto de Turismo, Praça Dr. Eugénio Dias, 12

ou

Enviar por Email: festasobral@cm-sobral.pt