

FICHA DE INSCRIÇÃO

ARTESANATO, PRODUTOS ENDÓGENOS e GASTRONÓMICOS

| | | |
|-------------------------|--|---|
| Registo de Entrada n.º: | | |
| Data do Registo: | | Exmo. Senhor |
| Processo n.º: | | Presidente da Câmara Municipal de Pampilhosa da Serra |

REQUERENTE

| | | | |
|--------------------------|--------|-------------|-------|
| Nome/Denominação Social: | | | |
| Morada/Sede Social: | | N.º: | Lote: |
| Código Postal: | | Localidade: | |
| Concelho: | | NIF/NIPC: | |
| Contacto Telefónico: | | Fax: | |
| E-mail: | | | |
| Qualidade de: | Outra: | | |
| | Outra: | | |

REPRESENTANTE

| | | | |
|--------------------------|--------|-------------|-------|
| Nome/Denominação Social: | | | |
| Morada/Sede Social: | | N.º: | Lote: |
| Código Postal: | | Localidade: | |
| Concelho: | | NIF/NIPC: | |
| Contacto Telefónico: | | Fax: | |
| E-mail: | | | |
| Qualidade de: | Outra: | | |
| | Outra: | | |

NOTIFICAÇÕES

| | |
|--|---|
| <p>Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)</p> | <input type="checkbox"/> Caixa Postal (Via CTT) <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> E-mail |
| <p>As notificações/ comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:</p> | |
| Domicílio/Sede: | N.º: Lote: |
| Código Postal: | Localidade: |

NOME A AFIXAR NO FRONTÃO (STAND)

| | |
|-------|--|
| Nome: | |
|-------|--|

TIPOLOGIA DE ATIVIDADE (Indicar o tipo de artesanato, produtos ou divulgação e anexar fotografia)

| | |
|---|--|
| Tipo de artesanato (ex.: rendas, bordados, cestaria...): | |
| Tipo de produtos (ex.: mel, queijo, doçaria, licores...): | |

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Pretendo trabalhar ao vivo: | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
| Carta de Artesão ou Unidade Produtiva Artesanal n.º: | | Validade: / / |

CAUÇÃO

| | |
|---------------------------------|---|
| Cheque <input type="checkbox"/> | Transferência Bancária <input type="checkbox"/> |
| Cheque N.º | Data de Emissão: / / Banco: |
| Transferência Bancária | IBAN: |

ALOJAMENTO

| | | |
|---|------------------------------|---|
| Pretendo Alojamento: Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Se Sim , indique: |
| | | Pessoa N.º1: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino |
| | | Pessoa N.º2: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Pampilhosa da Serra respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** - Município de Pampilhosa da Serra;
 - Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor.
 - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido
- Para mais informações sobre a Política de Privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-pampilhosadaserra.pt ou envie um e-mail para dpo@cm-pampilhosadaserra.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

- O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.
- Declaro que aceito as Normas de Participação e Funcionamento da FAG – Artesanato, Produtos Endógenos, Gastronómicos e Instituições.

| |
|---|
| Pede deferimento, |
| Pampilhosa da Serra, / / |
| O(A) Requerente |
| |
| (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar) |
| |

| |
|---|
| Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos. |
| Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. |
| |
| O(A) Funcionário(a) |
| |