

IDENTIFICAÇÃO:

Nome:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
Morada:	<input type="text"/>		
Localidade/ Código Postal:	Telefone:	Email:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

TIPO DE ATIVIDADE:

Nome para constar na Identificação do Stand*: *PREENCHER EM MAÍSCULAS	
<input type="text"/>	
Área de Exposição: (art 6º das normas)	n.º de Módulos ou área pretendida
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Descrição dos elementos a instalar:	
<input type="text"/>	
Descrição das necessidades técnicas: (Eletricidade e Saneamento)	
<input type="text"/>	

*Juntar documento comprovativo da atividade como Artesão com CAE e ou Comprovativo de comerciante com estabelecimento aberto no Concelho de Alpiarça

PROTEÇÃO DE DADOS (RGPD) – Consentimento de Recolha e Tratamento

Em conformidade com as políticas de Proteção de Dados (acessível em www.cm-alpiarca.pt) preconizados no RGPD (Regulamento(UE) n.º 679/2016, de 27 de abril) que estabelece regras referentes à proteção, tratamento e livre circulação de dados pessoais das pessoas singulares, informamos que:

- Os dados recolhidos serão tratados pelo Município de Alpiarça;
- A finalidade da recolha e tratamento dos seus dados pessoais, são para fins diretamente relacionados com a presente inscrição, assim como, para efeitos de Informação e publicidade, referentes a atividades desenvolvidas no âmbito da ALPIAGRA, assim como outras atividades relevantes, organizadas pelo Município de Alpiarça.
- Os seus direitos incluem:
 - Acesso aos dados fornecidos
 - Retificação de informações
 - Limitação do tratamento
 - Apresentação de reclamação à CNPD
- Para exercer estes direitos, contacte o Encarregado de Proteção de Dados através do e-mail: epd@cm-alpiarca.pt

DECLARAÇÃO:

Tomei conhecimento do conteúdo das Normas da 43ª Feira Agrícola e Comercial de Alpiarça – ALPIAGRA 2025 e respetivos anexos, aceitando todas as suas condições, assim como, li e compreendo como os dados serão utilizados, autorizando o respetivo tratamento de dados nos termos da Política de Proteção de Dados acessível em: www.cm-alpiarca.pt

Data:

(Imprimir e assinar conforme CC/BI, ou assinar digitalmente)

RESERVADO AOS SERVIÇOS:

Registo:	Parecer:	Valor total:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Forma de Pagamento:		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Transf. Bancária <input type="checkbox"/> Numerário <input type="checkbox"/> Data: ____ / ____ / ____		
Fatura n.º:	Guia n.º:	Recebido por:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>