

MISERICÓRDIA

SALVATERRA *de* MAGOS

4º Mercadinho de Natal

Ficha de inscrição - expositor

Nome do responsável pela inscrição _____

Nº BI/CC _____ NIF _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____

Telefone _____ E-mail _____

☐ Associação _____

☐ Pequeno Comerciante _____

☐ Artesão _____

☐ Outro _____

Produtos que pretende expor / vender: _____

Valor do donativo: _____

☐ Anexa comprovativo de pagamento.

Salvaterra de Magos, ____ de _____ 2025

(O Requerente)

Ao fazer a inscrição, declaro que tive conhecimento do Regulamento do evento e aceito as suas cláusulas.

Os dados pessoais contidos no presente formulário serão apenas tratados com a finalidade exclusiva da admissão do participante no 4º Mercadinho de Natal da Misericórdia de Salvaterra de Magos. Nos termos do Regulamento Geral de Protecção de Dados (RGPD), a Misericórdia de Salvaterra de Magos garante a confidencialidade e segurança dos dados contidos no presente formulário, tal como garante que os mesmos não serão cedidos a terceiros.