



Formulário de inscrição

Ensaio em torno da lenda da Moura Encantada do Castelo de Tavira

Município de Tavira e Armação do Artista

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ NIF: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal _____ - _____

Nome do Encarregado de Educação (preencher apenas quando o utente é menor):

Email: _____ Telefone: _____

Dou/Não dou (riscar o que não interessa) o meu consentimento ao Município de Tavira/Armação do Artista, para recolha de imagens (fotos, vídeos...), para utilização nos meios de divulgação e comunicação.

Dou o meu consentimento ao Município de Tavira/ Armação do Artista, para tratamento dos meus dados pessoais, fornecidos no âmbito do presente formulário, nos termos da sua Política de Privacidade (disponível em www.cm-tavira.pt).

Tavira, ____ de _____ de 2025

(assinatura)