**CONCURSO *“MONTRAS DE NATAL”***

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **1. N.º\*** |  |
| **2. Nome do Estabelecimento** | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |
| **3. Nome Fiscal do Estabelecimento** | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |
| **4. Local da Montra / Morada** | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |
| **5. Código Postal** | |  | | | | | | | | | | **6. Freguesia** | | |  | | | | | | |
| **7. Telefone | Telemóvel** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. N.º de Contribuinte** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | **9. CAE** | |  | |
| **10. Setor da Atividade** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| **11. E-mail1** | | | | | |  | | | | | | **12. Site\*\*** | | | |  | | | | | |
| **13. Facebook\*\*** | | | | | |  | | | | | | **14. Instagram\*\*** | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15. Nome do Responsável** | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **16. Telefone | Telemóvel** | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **17. E-mail** | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **18. 2 Fotografias** | | | |  | **SIM** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **19. Habitualmente participa nos concursos de Montras?** | | | | | | | | | | | | |  | **SIM** | | |  | | **NÃO** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que todos os dados fornecidos são verdadeiros e que li e aceito o Programa do Concurso “Montras de Natal”.  1Declaro que aceito que todas as notificações no âmbito do presente concurso sejam efetuadas para o endereço de correio eletrónico supra identificado.  O Município do Porto (MP) assegura que os dados pessoais recolhidos serão exclusivamente utilizados para a inscrição e gestão presente edição do concurso.  Contacto do Responsável pelo Tratamento de Dados – [comercio@cm-porto.pt](mailto:comercio@cm-porto.pt)  Contacto da Encarregada da Proteção de Dados – [rgpd@cm-porto.pt](mailto:rgpd@cm-porto.pt)  Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município do Porto consulte o nosso site em <https://www.cm-porto.pt/legal/politica-de-privacidade> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data da entrega | | | | | | |  | | Assinatura do Participante | | | | | | | | | | | | |
| / | / | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data da receção | | | | | | |  | | Assinatura do Técnico | | | | | | | | | | | | |
| / | / | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Notas** \*A preencher pelos serviços da DMC  \*\*Campos de preenchimento facultativo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |