

FICHA DE INSCRIÇÃO

Local

Município: _____

Data: ____ / ____ / ____

Entidade

Entidade: _____

E-mail: _____ Fax: _____ Telefone: _____

Participante

Associado n.º _____

Nome: _____

Categoria/Cargo: _____

E-mail: _____

Questão (Com letra legível)

Assunto: _____

Nos termos da Norma Nacional de Proteção de Dados Pessoais, os dados aqui apresentados apenas serão utilizados na gestão das iniciativas promovidas pela ATAM

Para além das situações referenciadas, autoriza que os seus dados pessoais possam ser utilizados para a comunicação de iniciativas por parte da ATAM?

AUTORIZO

NÃO AUTORIZO

▪ Após o preenchimento, proceda ao envio, da seguinte forma:

Correio: ATAM – Apartado 219 – 2001-903 Santarém | E-mail: estudos@atam.pt | Fax: 243 322 927