

Loja de Atendimento:

Data e Hora:

Número de registo:

ALTERAÇÃO DE CONTRATO

FORMULÁRIO PARA CELEBRAÇÃO DE CONTRATO

OS CAMPOS ASSINALADOS COM O SÍMBOLO * SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

Declaro autorizar que os dados constantes desta ficha de inscrição sejam inseridos num ficheiro informático da responsabilidade da APIN - Empresa Intermunicipal de Ambiente do Pinhal Interior, sendo que estes dados serão utilizados única e exclusivamente pela APIN, não sendo cedidos a terceiros ou utilizados para outros afins que não os indicados. Como titular dos dados pessoais, tenho os direitos de acesso, retificação e eliminação dos dados fornecidos e posso exercê-los pessoalmente ou por escrito junto da morada acima indicada.

Sim Não

Autorizo a utilização dos dados pessoais recolhidos para envio de informação sobre eventos promovidos pelos Municípios pertencentes à APIN.

Sim Não

Declaro que tomei conhecimento das cláusulas gerais e do tarifário em vigor.

(local)

_____/_____/_____
(data)

(assinatura)